



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SEÇÃO DE MUTIRÕES DE CONCILIAÇÃO DA CAPITAL

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autor(a): Mayara da Silva Ramos
inscrito no CPF: 119.758.164-20, vem solicitar com respaldo
no Art. N° 1 da Instrução Normativa n° 8 do TJPE de 28.08.2013, publicada
em: 30.08.2013, edição 160/2013, que os presentes autos que versam
sobre Indenização de DPVAT, sejam remetidos imediatamente à Seção
Seção Especializada de Mutirões de Conciliação a Capital, antes da
distribuição para alguma das Varas Cíveis, para que o feito possa ser
inserido em pauta de Mutirões de acordo com o cronograma anual da Seção.

Recife, 08 de Novembro de 2013.

“DE ACORDO”:

Mayara da Silva Ramos
Autor(a)



Pinheiro

Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Nayara do Silo Ramos, brasileira, solteira, autônoma, portadora do RG 9.719.856-505/PE e CPF 119.758.164-20, domiciliada no Rua Amante do Sol, n.º 7, Engenho Compim 55540-00, Recife - PE.

OUTORGADOS:

Paulo Roberto Fernandes Pinheiro, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 14.088, **Bruno Vieira Fernandes Pinheiro**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 27.264 e **Guilherme Trindade H. B. Cavalcanti**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 27.322, com Escritório na Rua Francisco Alves, 105, sala 307, Ilha do Leite, Recife - PE, onde recebem notificações e intimações.

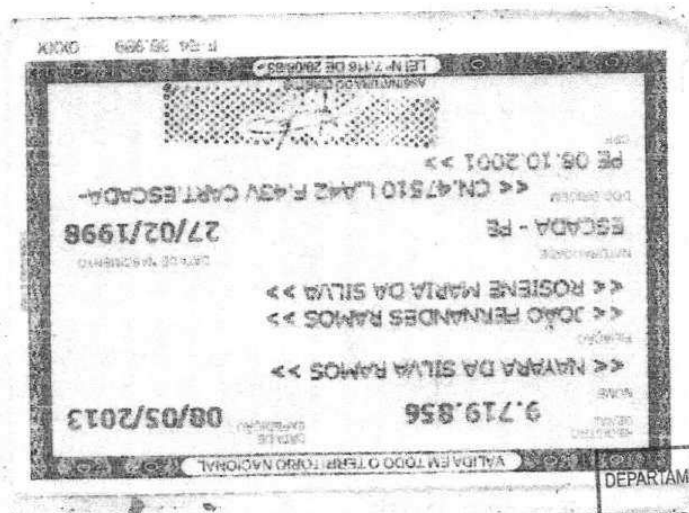
PODERES CONCEDIDOS:

Amplos poderes, admitidos os das cláusulas "AD JUDÍCIA" e "EXTRA-JUDÍCIA", para o foro em geral em qualquer instância ou Tribunal de Justiça Federal ou do Estado de Pernambuco, bem como em todo Território Nacional, para em nome da outorgante propor ação, contestar, embargar, agravar, recorrer, firmar compromisso, reconvir, concordar, discordar, oferecer provas, desistir, transigir, fazer declaração, confessar, protestar, receber e dar quitação ingressar em qualquer juízo, receber cheque referente ao pagamento da complementação da indenização do seguro DPVAT, intimações/notificações, receber alvarás, podendo reter os honorários contratuais com percentual de 30% do valor do acordo eventualmente firmado, aceitar ou impugnar laudos, contas, habilitações, avaliações e partilhas, interpor qualquer tipo de recurso tanto nas fases administrativas, como judiciais, requerendo e acompanhando tudo quanto for de direito dos outorgantes. Enfim, os outorgados podem praticar todos e quaisquer atos conexos e consequentes a fim de agir em defesa dos direitos e interesses pessoais da outorgante, podendo inclusive substabelecer esta procuração a quem lhe prover, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bem, firme e valioso.

Recife, 21 de junho de 2013.

Nayara do Silo Ramos

Rua Francisco Alves, 105, sala 307, Ilha do Leite, Recife - PE.
Fone/Fax's.: (0xx81) 3241.7111 E-mail: fernandespinheiro@hotmail.com CNPJ 03.659.003/0001-20



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 JUN 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50060-060
CNPJ 10.535.952/0001-08 | Ins. Est. 0005943-83 | www.celpe.com.br

CLIENTE
NEUSA MARQUES FERREIRA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA ARRUA DO SOL 7

CPF 463 068 034-91

ENGENHO CAMPINAS/PALMARES RURAL
PALMARES PE
55540-000

TIPO DE UNIDADE
BI RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO MÊS/MANO
2693463010 10/2017
DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISÃO PROXIMA LEITURA
23/10/2017 14/11/2017
TOTAL A PAGAR (R\$) 67,65

Nº DA NOTA FISCAL Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO
001369102 UNICA 14/10/2017
14/10/2017 2001532183 2216840

Consumo Ativo (kWh)
Acréscimo Bandeira AMARELA
Acréscimo Bandeira VERMELHA
Compensação DMIC 09/17

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
92,0000000	0,70146026	64,53
		1,46
		1,65
		-0,29

TOTAL DA FATURA

67,65

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3055004	CAT	13/09/2017	7159,00	14/10/2017	7251,00	31	1,0400		92,00

Mês/Ano (R\$)		BASE DE CÁLCULO		%	VALOR DO IMPOSTO	COMPOSIÇÃO DO CUSTO	
OUT 17	30	0,00	0,00			Geração de Energia	R\$ 30,00 20,52%
SET 17	30	0,00	0,00			Transmissão	R\$ 1,78 2,62%
AGO 17	30	0,00	0,00			Distribuição	R\$ 14,73 21,89%
JUL 17	30	0,00	0,00			Perdas de Energia	R\$ 4,43 6,52%
JUN 17	30	0,00	0,00			Energia Solarizada	R\$ 5,56 8,17%
MAY 17	30	0,00	0,00			Tributos	R\$ 21,39 31,48%
ABR 17	30	0,00	0,00			Total	R\$ 67,65 100%
MAR 17	30	0,00	0,00				
FEV 17	30	0,00	0,00				
JAN 17	30	0,00	0,00				
DEZ 16	30	0,00	0,00				
NOV 16	30	0,00	0,00				
OUT 16	30	0,00	0,00				

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 JUN 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

ATENÇÃO: A QUEM NÃO PAGA A FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA, A FORTALECIMENTO DE ENERGIA PODERÁ SER SUSPENSO, E O CLIENTE PODERÁ SER INCLuíDO NO REGISTRO DE DEVEDORES DO EPC A SERRAIA, COM ALCANCE NACIONAL. Este consumidor não possui nenhuma dívida em aberto com a SERRAIA.

Comunicamos o cancelamento da conta de energia elétrica					
Vencido	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
20/09/17	14,73	14,73	14,73	14,73	14,73
23/07/17	14,73	14,73	14,73	14,73	14,73
14/05/17	14,73	14,73	14,73	14,73	14,73

Em caso de não pagamento da fatura, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, e o cliente poderá sofrer inclusão no registro de devedores do EPC a SERRAIA, com alcance nacional. Este consumidor não possui nenhuma dívida em aberto com a SERRAIA.

CLIENTE	VALOR ATUALIZADO	LIMITE DIÁRIO	LIMITE MENSAL	LIMITE ANUAL	TENÇÃO NORMAL (V)	LIMITE DE TENSÃO (V)
PALMARES	67,65	6,00	12,00	24,12	220	203 231
	2,00	2,50	7,10	14,20		
	8,45	3,84	0,00	0,00		

LIMITE DIÁRIO 12,22 LIMITE MENSAL 24,12 LIMITE ANUAL 24,12

CONTA CONTRATO MÊS/MANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)
2693463010 10/2017 23/10/2017 67,65

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu, Wagner do Silveira Ramos

DECLARO, nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Recife, 08 de Novembro de 2018.

Wagner do Silveira Ramos



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **NAYARA DA SILVA RAMOS**

Nº Sinistro: **3180298182**
Vítima: **NAYARA DA SILVA RAMOS**
Data do Acidente: **02/04/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180298182**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **02/04/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00811/00812 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13157612





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 070ª CIRCUNSCRIÇÃO - PALMARES -
DP70ªCIRC DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0160000612**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/04/2018** às **10:35**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **2/4/2018** às **09:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PALMARES, 1, ENGENHO LAJEDO - P ALMARES -PE - Bairro: CENTRO - PALMARES/PERNAMBUCO /BRASIL - Ponto de Referência: PONTO DE ÔNIBUS**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ISABEL CRISTINA DE ASSIS (OUTRO)
CÍCERO JOSÉ DA SILVA (TESTEMUNHA)
JOSÉ MÁRIO FRANCISCO DE LIMA (TESTEMUNHA)
NAYARA DA SILVA RAMOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(s):
DESCONHECIDO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

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

NAYARA DA SILVA RAMOS (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: ROSIENE MARIA DA SILVA Pai: JOÃO FERNANDES RAMOS Data de Nascimento: 27/2/1968 Naturalidade: ESCADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9719856/SDS/PE (RG), 11975816420 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: DO LAR Telefones Celulares: - 996346817

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE PALMARES, , ENGENHO URUGUAIANA - PALMARES - PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PALMARES/PERNAMBUCO/BRASIL, ENGENHO CAMPINAS**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Motivo da Viagem: DESCONHECIDO

16/04/2018 10:22



ISABEL CRISTINA DE ASSIS (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CATENDE, 77, RUA LUIZ DUCA FILHO - CENTRO - CATENDE - PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CATENDE/PERNAMBUCO/BRASIL**

CÍCERO JOSÉ DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **HELENA MARIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **JOSÉ JANUÁRIO DA SILVA** Data de Nascimento: **27/7/1979** Naturalidade: **AGUA PRETA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7338784/SDS/PE (RG), 96106896486 (CPF)** Estado Civil: **ANASIAADO(A)**

JOSÉ MÁRIO FRANCISCO DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ALAIDE MARIA DE LIMA** Pai: **SEVERINO FRANCISCO DE LIMA** Data de Nascimento: **27/7/1961** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3169147/SSP/PE (RG), 50212414472 (CPF)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ADMINISTRADOR(A)**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE PALMARES, 1, ENGENHO URUGUAIANA - PALMARES - PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PALMARES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ISABEL CRISTINA DE ASSIS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFK6031** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **416045077** Chassi: **9G2ND0010BR003805**
Combustível: **GASOLINA**

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Complemento / Observação

A VÍTIMA SE ENCONTRAVA NO PONTO DE ÔNIBUS DO ENGENHO LAJEDO QUANDO UMA DESCONHECIDO QUE CONDUZIA UMA MOTO PERDEU O CONTROLE E BATEU NA SRA. NAYARA. QUE O DESCONHECIDO CAIU COM A MOTO E UMA DAS TESTEMUNHAS FOTOGRAFOU A PLACA DO VEÍCULO PFK - 6031, PRETA. QUE AS TESTEMUNHAS A LEVARAM PARA O HOSPITAL REGIONAL DOS PALMARES DE ACORDO COM O PRONTUÁRIO DE Nº 2249 E Nº DE ATENDIMENTO 717667 DO DIA 02/04/2018, ÀS 12H54. QUE A VÍTIMA SOPREU UMA PANCADA NA CABEÇA, MACHUCOU A COXA E UM DOS DEDOS DA MÃO DIREITA. DIANTE DO EXPOSTO PEDE PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

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

Nayara da Silva Ramos
NAYARA DA SILVA RAMOS
(VÍTIMA)

Cícero José da Silva
CÍCERO JOSÉ DA SILVA
(TESTEMUNHA)

José Mário Francisco de Lima
JOSÉ MÁRIO FRANCISCO DE LIMA
(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: **EDMAR SOARES DE PAULA** - Matrícula: 221540

POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE PALMARES

70ª CIRCUNSCRIÇÃO

18/04/2018 10:22

HHRP

Permanência

Data do Atendimento: 02/04/2018

Hora: 12:53:57

PRONTUÁRIO: 2249

No. Atendimento: 717666

Urgência / Emergência
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Colaborador: KATIAVDS

Prioridade: VERDE - NÃO URGENTE

CNS: 708100587885237

Nome: NAYARA DA SILVA RAMOS

Sexo: Feminino

Data de Nascimento: 27/02/1998

Idade: 20 Anos 1 Mes e 6 Dias

C.I.:

País ou responsáveis: ROSIENE MARIA DA SILVA

/ JOAO FERNANDES RAMOS

Endereço: ENGENHO URUGUAIANA, 1 CASA - ZONA RURAL - 55540000

Cidade: PALMARES

Tel.: 81999521024

Hora do Atendimento: / Hs

Queixa Principal:

Do dor no ombro e no braço direito

NA LATE E FEM FEM

Exame Físico:

A: Geral via aerea esta pervia? SIM ☐ NÃO ☐ O paciente fala? SIM ☐ NÃO ☐ Temperatura: /

B: Respiratório:

C: Circulatório:

D: Exame Neurológico: Deficiência motora:

MSD ☐

MSE ☐

MID ☐

MIE ☐

Pupilas: Isoconicas ☐ Anisoconicas ☐

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Glasgow: Resposta Motora

Escore

Hora:

Escore:

Hora:

Escore:

Hora:

E: Abdomen

Diagnóstico Inicial:

Lesão no ombro e no braço direito

Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados: 2 - Especializados

Tratamento / Procedimentos:

1. Analgesia - 1.0 - 1.0 - 1.0

Queixa Principal Relacionada a Classificação de Risco:

PACIENTE REFERE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HA MAIS OU MENOS 24 HORAS. QUEIXA-SE DOR EM REGIAO FRONTAL EM MID E MÃO

DIRETA

Alergia:

Observação:

DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA HAS- / DM-
PA: 130X90MMHG

Evolução de Enfermagem

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

CONTEUDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES
FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA
Arguidoel Oliveira
Coordenador de Faturamento
Mat. 002409
CONFERE COM O ORIGINAL
09/04/2018

* Destino do paciente () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatorio () Internação () Alta Melhorada
* Transferência para outra unidade () Óbito () Outro
* Condição do Paciente () Maltratado () Inalterado () Piorado

Dr. Jader Wanderley
Ortopedista Or. do HRP
CRM 110857



HHRP



Atendimento: 02/04/2018 Hora: 12:54:46
No. Atendimento: 717667 Urgência / Emergência
Prioridade: SEM CLASSIFICAÇÃO CIRURGIA GERAL
PRONTUÁRIO: 2249
Colaborador: KATIAVDS
CNS: 708100587885237
Sexo: Feminino

Nome: NAYARA DA SILVA RAMOS
Data de Nascimento: 27/02/1998 Idade: 20 Anos 1 Mes e 6 Dias C.I.:
Pais ou responsáveis: ROSIENE MARIA DA SILVA / JOAO FERNANDES RAMOS
Endereço: ENGENHO URUGUAIANA 1 CASA - ZONA RURAL - 55540000
Cidade: PALMARES Tel.: 81999521024 Hora do Atendimento: - / - Hs

Queixa Principal:

Acidente de trânsito, tendo perdido o controle do veículo, vindo a colidir com uma árvore, resultando em lesões no tórax e membros inferiores.

Exame Físico: A: Geral via aérea esta permeável? ☒ SIM ☐ NÃO ☐ O paciente fala? ☒ SIM ☐ NÃO ☐ Temperatura: 36,5°C
B: Respiratório: ☒ Normal ☐ Anormal
C: Circulatório: ☒ Normal ☐ Anormal
D: Exame Neurológico: Deficiência motora: ☐ MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: ☒ Isoconicas ☐ Anisoconicas ☐
Glasgow: Abertura Ocular: 4 Glasgow: Resposta Verbal: 5 Glasgow: Resposta Motora: 6

Score: Hora: Score: Hora: Score: Hora: Score: Hora:

E: Abdomen:

Diagnóstico Inicial:

Fratura - Ombro direito

Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados: 2 - Especializados

Em observação PT

Tratamento / Procedimentos:

Queixa Principal Relatada a Classificação de Risco:

Alergia

Observação

Evolução de Enfermagem

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 JUN 2018

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - 11.5
Recife - PE

HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES
FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA MENEZES
Arquidovel Oliveira
Coordenador de Faturamento
Mat. 002409
CONFERE COM O ORIGINAL
02/04/2018

* Destino do paciente: () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Internação () Alta para casa () Alta para casa () Alta para casa
() Transferência para outra unidade () Óbito () Outro
Condição do Paciente: () Maltratado () Inalterado () Piorado

Dr. Coaracy de França Pessoa
Médico
CRM 4128
M. 10/11/11



Pernambuco

HHRP

Maratidão

Data do Atendimento: 02/04/2018 Hora: 12:53:57 PRONTUÁRIO: 2249
No. Atendimento: 717666 Urgência / Emergência Colaborador: KATIAVDS
Prioridade: VERDE - NÃO URGENTE ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA CNS: 708100587885237

Nome: NAYARA DA SILVA RAMOS Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 27/02/1998 Idade: 20 Anos 1 Mes e 6 Dias C.I.:
País ou responsáveis: ROSIENE MARIA DA SILVA / JOAO FERNANDES RAMOS
Endereço: ENGENHO URUGUAIANA, 1 CASA - ZONA RURAL - 55540000
Cidade: PALMARES Tel.: 81999521024 Hora do Atendimento: / Hs

Queixa Principal:

Dores no abdome e febre

Atenção e febre

Exame Físico:

A: Geral via aérea esta pervia? SIM ☐ NÃO ☐ O paciente fala? SIM ☐ NÃO ☐ Temperatura: _____

B: Respiratório:

C: Circulatório:

D: Exame Neurológico: Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isoconicas ☐ Anisoconicas ☐
Glasgow: Abertura Ocular Glasgow: Resposta Verbal Glasgow: Resposta Motora

Escore: Hora: Escore: Hora: Escore: Hora:

E: Abdomen:

Diagnóstico Inicial:

Doença do intestino

Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados: 2 - Especializados

Tratamento / Procedimentos:

*1) Analgésico - 1ml (10mg) no braço
2) Rx*



Queixa Principal Relatada a Classificação de Risco:

PACIENTE REFERE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HA MAIS OU MENOS 24 HORAS. QUEIXA-SE DOR EM REGIÃO FRONTAL EM MID E MÃO DIREITA

Alergia:

Observação:

DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA HAS - / DM- PA. 130X90MMHG

Evolução de Enfermagem

*DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 JUN 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE*

*DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
28 JUN 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE*

* Destino do paciente () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Internação () Alta Melhorada () Transferência para outra unidade () Óbito () Outro
* Condição do Paciente () Maltratado () Inalterado () Piorado

*Dr. Jader Wanderley
Ortopedista CRM 13857*

