

RELAÇÃO DE QUESITOS A SEREM RESPONDIDOS POR OCASIÃO DA PERÍCIA:

1. **Pode o Sr. Perito precisar se a sequela originada do acidente está consolidada? Desde quando?**

1. **Resultou do acidente debilidade e/ou sequela permanente de membro, sentido, função? Qual?**

1. **Resultou do acidente perda de órgão, membro, sentido ou função? Qual?**

1. **É possível graduar a(s) sequela(s) decorrente(s) da(s) lesão(ões), correlacionando o(s) percentual(ais) ao(s) dano(s) sofrido(s) pelo periciando em cada segmento corporal acometido?**

---	SEGMENTO	PERCENTUAL
LESÃO 1		<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%
LESÃO 2		<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%
LESÃO 3		<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%
LESÃO 4		<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%
LESÃO 5		<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%

1. **Outros esclarecimentos do perito:**





PROCURAÇÃO
“AD JUDICIA ET EXTRA”

(Versão: 2017.2)

OUTORGANTE: Alex Jose Santos da Silva, brasileiro, solteiro, estudante, portador de CPF nº: 705.178.884-16 e portador de RG nº: 126864, residente e domiciliado na Quadra D, 21-A, Rua Venturosa, Município de Venturosa/PE, CEP: 55270-000;

OUTORGADOS: **MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/RN, OAB/CE, OAB/MA, OAB/BA e OAB/RJ sob os nºs 4.007, 573-A, 560-A, 20.417-A, 9.503-A, 29.933 e 199.239, respectivamente; e no CPF sob o nº. 206.448.414-00, **NARRIMAN XAVIER DA COSTA E INÁCIO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob nº. 10.334, e no CPF sob o nº. 419.121.364-49; **NELSON AZEVEDO TORRES**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 11.488, e no CPF sob o nº. 031.129.754-48; **KARLA GABRIELA SOUSA LEITE**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 11.755, e no CPF sob o nº. 035.175.634-55; **CAIO TIBÉRIO BARBALHO DA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 18.873, e no CPF sob o nº. 074.757.494-44; **TANIELLE KÉZIAH DE SOUSA FREIRE TOSCANO HENRIQUES**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº. 18.326, e no CPF sob o nº. 066.489.494-14; **LETÍCIA BOLZANI GONDIM**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº. 12.526, e no CPF sob o nº. 039.892.364-74; **JOÃO PAULO BARBALHO INÁCIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 23.419, e no CPF sob o nº. 058.378.254-01; **DANIEL BRUNNO DE MELO E SOUSA**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 14.278, e no CPF sob o nº. 043.407.044-07; **HIGOR ALMEIDA DE LIRA RAMALHO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 21.985, e no CPF sob o nº. 075.527.824-04; todos com escritório profissional localizado à Rua Augusto Cavalcante, 200, Centro, ARCOVERDE-PE, onde recebem intimações de estilo (art. 106 do NCPC).

PODERES: Por este instrumento o(a) Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhes os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “Ad Judicia Et Extra”, para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, promover requerimentos administrativos, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ainda aos Advogados acima descritos, os poderes para, em nome do(a) Outorgante, receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, reconhecer a procedência do pedido, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, receber valores, inclusive, em cheques decorrentes de condenação judicial, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais em razão de eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, além de outros não expressamente constantes nesse mandato (art. 105 do NCPC).

Os poderes nesta procuração descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do art. 5º, da Lei nº 1.060 de 1950 e art. 98 e ss. do NCPC.

Arcoverde, 13 de Setembro de 2017.

Alex Jose Santos da Silva
OUTORGANTE



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1421002651

NOME
ALEX JOSE SANTOS DA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
126861 MEX PE

CPF
705.178.884-16 DATA NASCIMENTO
04/06/1996

FILIAÇÃO
**ALECIO JOSE CORDEIRO
DA SILVA
MARIA SOCORRO DOS
SANTOS**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
PERMISSÃO **AB**

Nº REGISTRO
06786820819 VALIDADE
31/01/2018 1ª HABILITAÇÃO
31/01/2017

OBSERVAÇÕES
sem observações

Alex Jose Santos da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ARCOVERDE - PE DATA EMISSÃO
01/02/2017

Charles Andrews Souza Ribeiro
Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

07888561934
PE072390085

PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421002651



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Alex José Santos da Silva

RG nº 126863 MEX-PE data de expedição ___/___/___, Órgão MEX - PE

CPF nº 705 178 884 16, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Quilada D</u>
Número	<u>21-A</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Nova Venturosa</u>
Cidade	<u>Venturosa</u>
Estado	<u>Pernambuco</u>
CEP	<u>55270 000</u>
Telefone de Contato	<u>87-9-9630 7351 / 87-9-9174 4311</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Venturosa PE, 28/03/2017

Assinatura do Declarante: Alex José Santos da Silva



CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO DE VENTUROSA/PE
José Josimário dos Santos Wanderley
CNPJ Nº 11.463.338/0001-04
Diretor de Registro e Tabelião Público Designado
CPF nº 705.178.884-16. Tel (87) 3833-1823
E-mail: josimariowanderley@bol.com.br
www.tipe.jus.br





Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 114, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.855.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 LEVI BISPO DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 QD D 21 -A

CPF 045 568 204-64

NOVA VENTUROSA/VENTUROSA
 VENTUROSA PE
 55270-000

CLASSIFICAÇÃO
 B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL
 Monofásico

CONTA CONTRATADA	MÊS/ANO
7012068861	02/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRECATORIA FORMAL LITURSA
24/02/2017	21/03/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	
13,77	

Nº DA NOTA FISCAL	PERÍODO	EMISSÃO
003468824	UNICA	17/02/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
17/02/2017	2010987547	5882042

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	29,00000000	0,45371875	13,15
Contribuição Iluminação Pública			0,38
ICMS Subvenção-CDE-NF 003220572-27/12/16			0,24
TOTAL DA FATURA			13,77

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
312182831	CAT	25/01/2017	1.898,00	17/02/2017	1.927,00	23	1,00000		29,00

HISTÓRICO DE CONSUMO	INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
MÉDIA kWh	BASE DE CÁLCULO	Geração de Energia R\$ 5,55 42,21%
FEV 17 29	%	Transmissão R\$ 0,25 1,80%
JAN 17 44	ICMS 13,15 0,50 0,06	Distribuição (Celpe) R\$ 3,95 30,04%
DEZ 16 56	PIS 13,15 2,29 0,30	Perdas de Energia R\$ 1,23 9,35%
NOV 16 47	COFINS 13,15 2,29 0,30	Encargos Setoriais R\$ 1,81 13,76%
OUT 16 46		Tributos R\$ 0,36 2,74%
SET 16 43		Total R\$ 13,15 100%
AGO 16 38		
JUL 16 34		
JUN 16 30		
MAI 16 43		
ABR 16 32		
MAR 16 30		
FEV 16 47		

RESERVAÇÃO ENDO
 5C7B 259A ECB8 B3EC FBCB 41F5 D9E8 55C3

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
 Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 50.455/13. Sua validade de leitura será alterada, Art. 94, Reg. ANEEL, 41.4120. Pagamento em atraso gera Multa 2% (Res. 414/ANEEL-09/09/07) e Juros 1% a.m. (Lei 10.438-26/04/02), no máximo mês. O cliente é responsabilizado quando há variação na contabilidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. O Cliente é compensado quando há descompensação de prazo de entrega para os padrões de atendimento comercial.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e todos os encargos em dissolução, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO	
PERÍODO	VALOR ANTES DOS	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
DIC	1,47	5,15	12,30	24,50	220	202
PIC	1,00	3,42	6,85	13,70		
DMIC	1,47	3,83	0,00	0,00		

Limite DICR: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 8,10





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO 64ª CIRCUNSCRIÇÃO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 164ª CIRCUNSCRIÇÃO - VENTUROSA -
DP164ªCIRC DINTER2/19ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0254000354**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/06/2018** às
12:53

Complementa o BO Número: 17E0254000191

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **9/2/2017** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE VENTUROSA, 1 - Bairro: CENTRO**
- VENTUROSA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ERNANDES SOARES DE HOLANDAME (OUTRO)
ALISSON JOSÉ SANTOS (TESTEMUNHA)
MICHELE BISPO DA SILVA (TESTEMUNHA)
ALEX JOSÉ SANTOS DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
ALEX JOSÉ SANTOS DA SILVA

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

ALEX JOSÉ SANTOS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA SOCORRO DOS SANTOS Pai: **ALÉCIO JOSÉ CORDEIRO DA SILVA** Data de
Nascimento: **4/6/1996** Naturalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:
9015501/SBS/PE (RG), 70517888416 (CPF), 06786829819 (CNH) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**
Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares:
- 91744211

Endereço Residencial: **RUA PROJETADA UM, 21 - CEP: 55270-000 - Bairro: CENTRO -**
VENTUROSA/PERNAMBUCO/BRASIL

ALISSON JOSÉ SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
SOCORRO DOS SANTOS Pai: **ALÉCIO JOSÉ CORDEIRO DA SILVA** Data de Nascimento:
27/7/1996 Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **12417090414 (CPF)**

28/06/2018 12:35

Scanned by CamScanner



Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: AUTÔNOMO(A)
Endereço Residencial: TRAVESSA LUCAS RODRIGUES DOS SANTOS, 22 - CEP: 9 - Bairro:
CENTRO - VENTUROSA/PERNAMBUCO/BRASIL

NICHELE BISPO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IRACEMA
DA SILVA Pai: LUIZ BISPO DA SILVA Data de Nascimento: 22/11/1983 Naturalidade: PEDRA /
PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7762666/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE VENTUROSA, , SÍTIO OLHO DA AGUA - CEP:
65600-000 - Bairro: CENTRO - VENTUROSA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

ERNANDES SOARES DE HOLANDAME (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(s): **ERNANDES SOARES DE
HOLANDAME**, que estava em posse do(s) Sr(s): **ALEX JOSÉ SANTOS DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFME935** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **485777281** Chassi:
9C2JC4116CR642821
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012**

Complemento / Observação

**NESTA DATA COMPARECEU A VITIMA EM TELA E RELATOU QUE CONDUZIA SUA
MOTO PELA PE 217, NO KM 12, E PERDEU O CONTROLE DA MOTO, DEVIDO UMA
PEDRA NA PISTA. QUE DEVIDO A QUEDA, O MESMO TEVE SUA PERNA DIREITA
FRATURADA; QUE, FOI SOCORRIDO AO HOSPITAL DE VENTUROSA E
POSTERIORMENTE PARA O HOSPITAL DOM MOURA E PERPETUO SOCORRO, AMBOS
NA CIDADE DE GARANHUNS; QUE, FICOU INTERNADO DURANTE 15 (QUINZE) DIAS,
SENDO SUBMETIDO A CIRURGIA NA PERNA PERNA DIREITA, FICANDO 06 (SEIS)
MESES EM RECUPERAÇÃO..**

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

Alex José Santos da Silva
ALEX JOSÉ SANTOS DA SILVA
(VITIMA)
Alisson José Santos da Silva
ALISSON JOSÉ SANTOS
(TESTEMUNHA)
Michele Bispo da Silva
MICHELE BISPO DA SILVA
(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: **EDMUNDO MINERVINO DA SILVA FILHO** - Matrícula: **2728877**



SUS: 200 73 10 1 85 + 0078 +



PRONTUÁRIO DE EMERGÊNCIA DATA 09/02/17 HORA 10:49

NOME Alex José Santos da Silva DN 04/06/96

IDADE: 20 ENDEREÇO R. Prajetada

CIDADE Venturosa - PE

FILIAÇÃO Alécio José Pedeiro da Silva e Mãe do Sacramento dos Santos

TRIAGEM DO ENFERMEIRO HORA

PESO ALTURA TEMPERATURA PA 140x90 FC

HGT SATURAÇÃO ALERGIA Nega

TIPO DE ATENDIMENTO

QUEIXA

Qtdimo de queda de moto sem perda de consciência ou vômito, Dor intenso em MID Nega Comorbidades,

AVALIAÇÃO MÉDICA HORA

Ex.B. corado, malistado supneco, Deformidade em perna direita ACR: NDN A.B.D. undolor, depressível s/ irritação peritoneal

HIPOTESE DIAGNÓSTICA

1 Fratura de MID (tibia/tíbula)

CONDUTA

- 1 SRL 500ml IV
2 SF0,9% 500 ml + tramadol 50mg/ml 2 ml
3 Solicito xrx p/ avaliação ortopédica

EXAMES COMPLEMENTARES

PRDM traumatologia S100852

LIBERAÇÃO

Handwritten signature and stamp





PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	000004012	Nº de Autenticação	
Município de Emissão	07/03/2017 às 08:54:50	Competência	04/03/2017
Código de Verificação	FRZ2N1938	Data Prev. de Serviço	07/03/2017

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 10.248.598/0001-30 Inscrição Municipal: 030.094-0
 Razão Social: CASA DE SAUDE E MATERNIDADE N.S.P. SOCORRO LTDA
 Endereço: AVN SIMOA GOMES 33 HELIOPOLIS 55290-000
 Município: GARANHUNS UF: PE
 Telefone: - E-mail: hysocorro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALEX JOSE SANTOS DA SILVA
 CPF/CNPJ/PAIS: 70517899418 Inscrição Municipal:
 Endereço: RUA MANOEL LEANDRO 2015 CENTRO 56270-000
 Município: VENTUROSA UF: PE
 Telefone: - E-mail: -

SERVIÇOS

RESPOSTA EM CLÍNICA LABORATÓRIO, EXAMES FÍSICOS, MANUTENÇÃO, CUIDADO DE SAÚDE, FISIOTERAPIA, AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO E CONDIÇÕES

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	RESPOSTA A TERCEIROS HOSPITAIS	1,0	820,29	820,29

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 820,29

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	820,29	5,00	41,01	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

ISS (R\$)	ICMS (R\$)	CSLL (R\$)	COPIS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



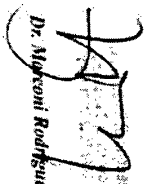
Dr. Marconi Rodrigues de Souza Leite
Traumato-Ortopedia
Tel.: (87) 3762-5041
CRM: 13.010 CPF: 900.103.534-53

RECIBO

R\$ 1.500,00

Receta do Sr. Alex Jose Santos da Silva, portador do CPF:
705.178.884 16, a importância de R\$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais),
Referente a pagamento de honorarios médicos de Procedimento Cirurgico em
Fevereiro/2017. Pelo que firmo o presente dando plena geral e irrevogável
quitação.

Guamubus, 06 de Março de 2017


Dr. Marconi Rodrigues de Souza Leite

Scanned by CamScanner



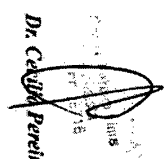
Cecilio Pereira Lima
Anestesista
CPF: 009.673.244-08
CRM: 16716

RECIBO

R\$ 800,00

Recibi do Sr. Alex Jose Santos da Silva, portador do CPF:
705.178.884-16, a importância de R\$ 800,00 (Oitocentos Reais), referente a
pagamento de honorários médicos de anestesia em Fevereiro/2017. Pelo que
firmo o presente dando plena geral e irrevogável quitação.

Garanhuns, 06 de Março de 2017.


Dr. Cecilio Pereira Lima



Instrumentador Cirúrgico Ortopédico

CPF: 038.692.344-23

Coren/PE 661825

RECIBO

RS 429,71

Recebi do Sr. Alex Jose Santos da Silva, portador do CPF:
705.178.884-16, a importância de R\$ 429,71 (Quatrocentos e Vinte e Nove
Reais e Setenta e Um Centavos), referente a pagamento de honorários de
instrumentação cirúrgica em Fevereiro/2017. Pelo que firmo o presente
dando plena geral e irrevogável quitação.

Garanhuns, 06 de Março de 2017.

Ailson S. Batista
Coren 661825 - PE
Básico 661825 PE



Scanned by CamScanner





Garanhuns, 06 de Março de 2017.

RECIBO

R\$ 450,00

Declaramos para os devidos fins ter recebido do Sr. Alex Jose Santos da Silva, portador do CPF: 705.178.884-16, a importância de R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais), referente a material de órtese e prótese utilizado em procedimento cirúrgico em Fevereiro/2017. Ao qual dou plena quitação pelo presente recibo.


Jailson da Silva Batista
CPF: 022511766125

Supervisor de vendas

WHITE PRODUTOS E MATERIAIS ORTOPEDICOS LTDA.
Av. Síndea Gomes, 66, Heliópolis - Garanhuns/PE, CEP: 21.593-47/0001-20
E-mail: wh@ip.com.br / jailson.batista@hotmail.com
Fone: (87) 3168-0070 / 8998-3817





CASA DE SAUDE PERPETUO SOCORRO
 10.248.599/0001-30 Fone: (87) 3782-2002, 11871 89925-8292
 SIMOA GOMES, HELIOPOLIS Garanhuns - PE CEP: 55296-250

Fatura Individual de Internação

Data de Emissão 17/02/2017
 Tipo de Fatura Parcel

Data de Nascimento 04/06/1996
 Idade 20 anos(s)

Informações do Paciente
 Prontuário 000100512
 Paciente ALEX JOSE SANTOS DA SILVA
 Documento 00517889916
 Raza MULO
 Endereco Rua EL ENANUDO 2015 CENTRO
 Fone 555560-660

Particular
 Nº de atendimento 164970
 Caracter Eterno
 Data de Saída Motivo Saída

Informações do Atendimento
 Nº de Internação 16/02/2017
 Tipo de Internação Clínica
 Duração 2 dias(s)
 Setor/Acomodação Quarto / QTO, 20 / LEITO 1

Profissional Executante
 MARCONI RODRIGUES DE SOUZA LEITE - Médico ortopedista e Traumatologista

Profissional Responsável
 MARCONI RODRIGUES DE SOUZA LEITE - Médico ortopedista e Traumatologista

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Profissional de Apoio
 1001 / VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO

Posio - B	Código	Procedimento	Apresentação	Valor Unitário	Qtd.	Valor Total
011	011	DIARIA ENFERMAGEM 21 LEITOS		RS 150,00	1,00	RS 150,00
		TOTAL			1,00	RS 150,00

Posio - B	Código	Procedimento	Apresentação	Valor Unitário	Qtd.	Valor Total
3	70171813	CAMPO OPERATIVO ALVA 4X36XCM 38G 50UNID		1,39	6,00	RS 8,34
3	000097050	AGULHA 40X12 DESC		1,06	1,00	RS 1,06
3	70018143	AGULHA PRANQU SPINAL SINFROD270A3		27,27	1,00	RS 27,27
3	00024810	172 GEBLUMIDIA DESC LUNISIS		2,2	2,00	RS 4,40
3	70642240	700A NUT CHOMADO TECH GENERAL ORGUNI		13,75	1,00	RS 13,75
3	0000142817	COMPRESSA GAZE 7,5CMX7,5CM 11TIPOS ESTERIL 10UNID		0,25	3,00	RS 0,75
3	000006630	DRENHO SUCCOAO 4.8.1.32X4T		36,75	1,00	RS 36,75
3	000249418	ELEI RODO EGG AQUILADO SKINTECT 50UNID		1,04	5,00	RS 5,20
3	000016965	ESCALA CICLOEROMICA 2X 22X		2,1	2,00	RS 4,20
3	70227101	ESFERRADONADO 10,0CMX4,5CM		0,13	20,00	RS 2,60
3	0000138492	FOUCA-DESC-FEALATEX TODA VOLTA BRANCA 200G 10UNID		0,1	4,00	RS 0,40
3	70666979	LAMINA BISURI ESTERIL NR24 100UNID		5,38	2,00	RS 10,76
3	0000247625	LUA CIRURGICA ESTERIL LATEX SPOQ NR. 20- FEATHER		3,15	1,00	RS 3,15
3	000247637	LUA CIRURGICA ESTERIL LATEX SPOQ NR. 20- MAXITEX PF/PAL		3,15	2,00	RS 6,30
3	000247638	LUA CIRURGICA ESTERIL LATEX SPOQ NR. 6-5- MAXITEX PF/PAL		3,15	1,00	RS 3,15
3	000027331	LUA PROCEDEMENTO TAMAL ESTERIL (LARI)		1,41	2,00	RS 2,82
3	000009303	MASCARA DESC-BRANCA TRIPLA COTURA 50UNID		0,51	3,00	RS 1,53
3	70239402	PIO MONONITLON CUTICULAR PRETO 24 45CM X6,1 9CM		12,75	2,00	RS 25,50
3	0000170268	PROCE BRANCO DESC. 10UNID HAEQ		1,00	4,00	RS 4,00

Diárias

Bloco Cirurgico

Posio - B	Código	Procedimento	Apresentação	Valor Unitário	Qtd.	Valor Total
011	011	DIARIA ENFERMAGEM 21 LEITOS		RS 150,00	1,00	RS 150,00
		TOTAL			1,00	RS 150,00



Posto - B	Descrição	Valor Unitário	Qtd.	Valor Total
	000007024 SERINGUA 10ML C/AG.30X8 DESC	1,65	1,00	R\$ 1,65
	000007029 SERINGUA 5ML LUETI SLP	1,78	1,00	R\$ 1,78
	TOTAL	3,43	2,00	R\$ 3,43

Posto - B	Descrição	Valor Unitário	Qtd.	Valor Total
	000007034 SERINGUA 10ML C/AG.30X8 DESC	1,65	8,00	R\$ 13,20
	000007231 LUVA PROCEDIMENTO TAMAM ESTERILIZADA	1,41	6,00	R\$ 8,46
	TOTAL	3,06	14,00	R\$ 21,66

Medicamentos

Posto - B	Descrição	Valor Unitário	Qtd.	Valor Total
	80008375 NEELIN (Reativo Hosp)	5,14	3,00	R\$ 15,41
	80137435 DIFERONAL SODICA - GENERICCO (Reativo Hosp)	0,55	3,00	R\$ 1,65
	80138503 AGUA P/ INECCAO (Reativo Hosp)	0,52	6,00	R\$ 3,12
	000003295 PROFENID	5,0	1,00	R\$ 5,00
	FISIOLOGICO 0,9% - LIMPIDAX - Frascos - Sistema Fechado (Reativo Hosp)	5,19	1,00	R\$ 5,19
	TOTAL	21,40	14,00	R\$ 39,62

Bloco Cirurgico

Posto - B	Descrição	Valor Unitário	Qtd.	Valor Total
	80027235 AGUA P/ INECCAO (Reativo Hosp)	0,56	2,00	R\$ 1,12
	80045769 DIMORF (Reativo Hosp)	3,7	1,00	R\$ 3,70
	80137435 DIFERONAL SODICA - GENERICCO (Reativo Hosp)	0,55	3,00	R\$ 1,65
	80138503 AGUA P/ INECCAO (Reativo Hosp)	0,52	1,00	R\$ 0,52
	80046200 FENILANEST (Reativo Hosp)	4,28	1,00	R\$ 4,28
	80046200 FENILANEST (Reativo Hosp)	4,28	1,00	R\$ 4,28
	80047296 NEELIN (Reativo Hosp)	5,14	2,00	R\$ 10,28
	000003231 AGUA P/ INECCAO (Reativo Hosp)	0,55	1,00	R\$ 0,55
	80138503 AGUA P/ INECCAO (Reativo Hosp)	0,52	1,00	R\$ 0,52
	80046200 FENILANEST (Reativo Hosp)	4,28	1,00	R\$ 4,28
	000003277 FISIOLOGICO 0,9% - MED FLEX - Bolhas - Sistema Fechado (Reativo Hosp)	6,14	2,00	R\$ 12,27
	80000351 DECAIDON SOLUCAO INJE TAVEL	7,37	1,00	R\$ 7,37
	80046205 KETAMIN S (Reativo Hosp)	0,04	80,00	R\$ 3,20
	0000189725 CLOREXIDINA 0,5% 1FR.100ML	5,0	1,00	R\$ 5,00
	TOTAL	42,15	100,00	R\$ 421,50

Resumo da fatura

Descrição	Valor	Qtd.	Valor Total
Taxa	0,01	3,00	R\$ 0,30
Divers	10,42	1,00	R\$ 10,42
Materiais	128,00	1,00	R\$ 128,00
Medicamentos	30,00	1,00	R\$ 30,00
TOTAL	168,43	6,00	R\$ 168,72



FICHA DE INTERNAÇÃO

Número do Registro 164970	Data e Hora do Atendimento 16/02/2017 12:12	CNS	Local
Paciente 000100512 ALEX JOSE SANTOS DA SILVA	Nascimento 04/06/1996	Idade 20	Sexo Masculino
Estado Civil (Salvador) Solteiro	Profissão Sem informação		
Documento 706.178.884-16	Filiação Pai: ALECIO JOSE COELHO DA SILVA Mãe: MARIA SOCORRO DOS SANTOS		
Endereço Bairro: CENTRO Cidade: VENTUROSA	UF PE		
Telefone fixo: (81) 89916-2399	Telefone Celular: (81) 9991-2097		
Convênio: Particular	Categoria: 55270-000		
Médico: MARCONI RODRIGUES DE SOUZA LENTE	Matrícula:		
Enfermeira: Póssio - B	Leito: QTO. 20	LEITO: 1	UPA:
Histórico: <i>Dor na região do ombro esquerdo.</i>			
Anamnese: <i>Dor no ombro esquerdo.</i>			
Exame médico físico: <i>Distendido na região.</i>			
Diagnóstico: <i>Artrose na região</i>			
Hipótese diagnóstica: <i>Artrose na região</i>			
Tatameto: <i>Paracetamol</i>			
Data da alta: 17/02/17	Motivo: <i>paciente</i>		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Eu, Marcos Antonio Inacio da Silva, pelo presente tenho autorizado a **PERPETUO SOCORRO** a procederem no paciente acima relacionado, tendo em vista a observação às normas do decorrente de despesas não autorizadas pelos convênios, não fazendo nenhuma declaração de oposição ao Sistema Único de Saúde (SUS) NÃO FAZER NENHUMA CONTRATAÇÃO com este nosocômico. Pacientes PARTICULARES será cobrada taxa administrativa de 10% sobre o valor da diária.

Marcos Antonio Inacio da Silva
Assinatura Médica e Carimbo

Marcos Antonio Inacio da Silva
Assinatura: Hospital Perpetuo

Criado por JAILSON DA SILVA BATISTA em 16/02/2017 12:19





CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DO PERPÉTUO SOCORRO LTDA.
Av. Símba Gama, 33 - Fone: (87) 3762.2002 - Fax: (87) 3762.2003
CNPJ: 10.246.898/0001-30 - Heliópolis - CEP 55236-250 - Itumbara - PE
e-mail: hpsocorro@hotmail.com

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

UNIDADE DE SAÚDE	CSM N S P Socorro			
NOME DO PACIENTE	Mtz por sntes da Silva		NÚMERO DO REGISTRO	000100512
CLÍNICA			NÚMERO DO LETO	
OPERADOR				
1º ASSISTENTE			2º ASSISTENTE	
INSTRUMENTADOR				
ANESTESIA			ANESTESISTA	
1ª DA OPERAÇÃO	INÍCIO	DURAÇÃO	FIM	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	+ Rotura na Hbmn			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	NUS			
OPERAÇÃO PROPOSTA				

OPERAÇÃO REALIZADA
Reparação de Hbmn

1º Assistente + Contador
2º Assistente + Contador
3º Assistente + Contador

4º Assistente + Contador
5º Assistente + Contador
6º Assistente + Contador

7º Assistente + Contador
8º Assistente + Contador
9º Assistente + Contador

10º Assistente + Contador
11º Assistente + Contador
12º Assistente + Contador



SINISTRO 3170399015 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALEX JOSE SANTOS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Sabemi Seguradora
S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO ALEX JOSE SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 70517888416

Posição em 08-08-2017 15:37:41

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 843,75

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
09/08/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

