



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MAGNUN ABREU FEITOSA, brasileiro, maior, união estável, autônomo, RG 2004029052746 SSP/CE, CPF 008.222.293-23, residente e domiciliado na Vila São Francisco, Nº 331, Centro, Petrolina-PE, CEP: 56.302-281.

OUTORGADOS: RODRIGO MIRANDA MARÇAL DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito sob a OAB/BA 48.890, CPF: 047.662.865-29 e MAURÍCIO MARÇAL DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/BA sob n. 766-A e, estabelecidos no endereço constante do timbre abaixo.

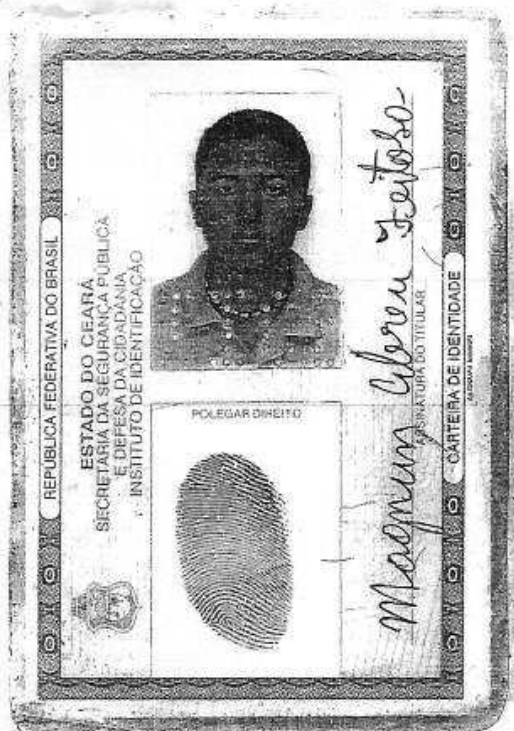
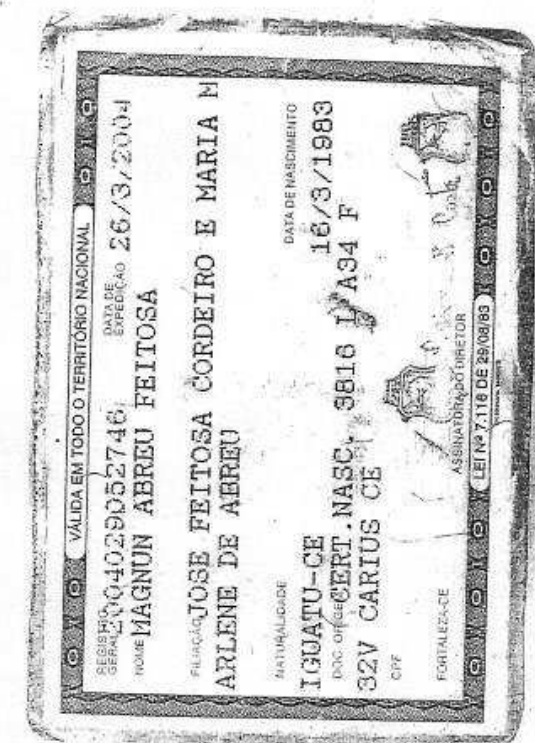
PODERES: Para o foro em geral, com a cláusula *Ad Judicia*, na defesa dos interesses e direitos do(a) outorgante perante qualquer Foro, Instância ou Tribunal, especialmente para propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, até decisão final, com poderes especiais para confessar, desistir, transigir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromisso ou acordo, passar recibo, receber e dar quitação, receber alvará, receber valores junto à instituições bancárias, finalmente, tudo que se fizer necessário para o desempenho deste mandato, agindo conjunta ou separadamente, podendo, ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Juazeiro-BA, 14 de agosto de 2017.

x 
OUTORGANTE









Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista Recife, Pernambuco - CEP 50050-001
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 00558-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA DAS GRACAS MAIA F ARAUJO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
VI SAO FRANCISCO 331

CPF 561 382 174-15

CENTRO PETROLINA
PETROLINA PE
56302-281

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO	2839833019	PERÍODO	04/2017
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2017	DATA DE RECEBIMENTO	04/05/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	344,22		

CONTA CONTRATO	PERÍODO	DATA DE VENCIMENTO	DATA DE RECEBIMENTO
2839833019	04/2017	13/04/2017	04/05/2017
UNICA	04/04/2017		
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	MÓDULO DE REGISTRAÇÃO	
04/04/2017	2001817101	2481234	

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	469,0000000	0,59382516	280,58
Acrescimo Bandeira AMARELA			11,53
Acrescimo Bandeira VERMELHA			2,67
Jo Iluminação Pública			33,21
Penção CDE NF 000389754-05/01/17			3,34
Penção CDE NF 000328272-03/03/17			2,89

AL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								344,22
DO	TIPO DA	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)	
IDOR	FUNÇÃO	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA			
51923	CAI	07/03/2017	21 506,00	04/04/2017	21 995,00 9	20 1,00000	489,00	

HISTÓRICO DE CONSUMO	INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS	COMPONENTES DO CONSUMO
ABR 17 409	BASE DE CÁLCULO	Geração de Energia R\$ 101,49 33,30%
MAR 17 578	ICMS 354,70 25,00	Transmissão R\$ 4,14 1,26%
FEV 17 663	PIS 304,78 0,42	Distribuição (Celpe) R\$ 95,45 29,47%
JAN 17 825	COPINS 304,78 1,33	Perdas de Energia R\$ 20,33 6,27%
DEZ 16 592		Energias Soterrâneas R\$ 30,03 9,29%
NOV 16 480		Tributos R\$ 60,35 18,41%
OUT 16 398		Total R\$ 384,78 100%
SET 16 336		
AGO 16 337		
JUL 16 409		
JUN 16 429		
MAY 16 552		
ABR 16 516		

4544 A04A A122 C0C8 50E1 039C 781A C2D7

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

De 1 a 30/04, tarifa de consumo reduzida em R\$ 0,25 (25%) para consumidores residenciais e comerciais com potência contratada até 100 kW. Para consumidores com potência contratada acima de 100 kW, a tarifa de consumo reduzida em R\$ 0,10 (10%).

AL CONSUMIDOR GERAL DE ENERGIA ELÉTRICA (CONEG) - 4544 A04A A122 C0C8 50E1 039C 781A C2D7

AL CONSUMIDOR GERAL DE ENERGIA ELÉTRICA (CONEG) - 4544 A04A A122 C0C8 50E1 039C 781A C2D7

AL CONSUMIDOR GERAL DE ENERGIA ELÉTRICA (CONEG) - 4544 A04A A122 C0C8 50E1 039C 781A C2D7

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERROMPÇÕES				
CONSUMO	DIÚRO APROVADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
PETROLINA	00/2007			
	0,00	4,00	9,57	19,24
	0,00	3,22	6,47	12,25
	0,00	2,88	0,00	0,00

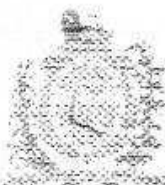
NÍVEL DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	207	231

Limite DIÚ 12,22 BÚD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 102,95

CONTA CONTRATO	2839833019	PERÍODO	04/2017	DATA DE VENCIMENTO	13/04/2017	TOTAL A PAGAR (R\$)	344,22
----------------	------------	---------	---------	--------------------	------------	---------------------	--------

83840000003-0 44220011002-1 83983301910-0 07046605913-3





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 214ª CIRCUNSCRIÇÃO - PETROLINA - DP214ªCIRC
DINTER2/26ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 17E0304000711

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/02/2017 às 12:39

Complementa o BO Número:
17E0304000710

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 4/11/2016 às 22:30

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE PETROLINA, 1. AV. MONSENHOR ANGELO SAUTER
Bairro: SAO JOSE - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: BAIRRO SAO JOSE
Local do Fato: NÃO INFORMADO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
CARLOS WAGNER DE SOUZA MOURA (AUTOR AGENTE)
MAGNUN ABREU FEITOSA (VITIMA)
DINADJA ALVES DA SILVA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): CARLOS WAGNER DE SOUZA MOURA
VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): MAGNUN ABREU FEITOSA

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

MAGNUN ABREU FEITOSA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: MARIA MARLENE DE ABREU Pai: JOSE FEITOSA CORDEIRO Data de Nascimento: 14/1/1983 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / CEARÁ / BRASIL
Documentos: 03432881284 (CNH) Estado Civil: AMASIADO(A) Profissão: AUTONOMO(A)
Telefones Celulares: 87902549700
Endereço Residencial: RUA CICERO POMBO, 328 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL

DINADJA ALVES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mãe: MARIA LUIZA ALVES DA SILVA Pai: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA Data de Nascimento: 17/8/1978 Nacionalidade: SAO MANUEL / SAO PAULO / BRASIL
Documentos: 039632842438 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: SUPERVISOR
Endereço Residencial: RUA CICERO POMBO, 328 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL

CARLOS WAGNER DE SOUZA MOURA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino

file:///C:/Users/Policia Civil/Infopol/wn RECEBPreview.html

23/02/2017



Natureza: CASA NOVA / BAHIA / BRASIL

Documentos: 03611102401 (CPF), 04555608946 (CNH) Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE PETROLINA, 171, RUA 04 PARQUE MASSANGANO - CEP: 5 - Bairro: COHAS
MASSANGANO - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

HYUNDAI / HB20 (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a). CARLOS WAGNER DE SOUZA MOURA

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/HYUNDAI/HB20 Objeto apreendido: Não

Cor: BRANCA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: QUP6171 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 9BHB661CAEP146414

Ano Fabricação/Modelo:

2013/NÃO INFORMADO

Descrição: PROPRIETARIO: SIDMAR TEIXEIRA BRITO DA COSTA.

YAMAHA / XTZ250 TENERE (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a) MAGNUM ABREU FEITOSA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/YAMAHA/XTZ 250 TENERE Objeto apreendido: Não

Cor: VERDE - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PCH3622 (PERNAMBUCO/PETROLINA) Renavam: 026902121 Chassi: 9C6KG0270H0009727

Ano Fabricação/Modelo:

2016/2016

Combustível: ALCOOL/GASOL

Descrição: EM NOME DE DIEDSON ALVES DA SILVA.

Complemento / Observação

CONFORME BOAT N° 0682/16, O CONDUTOR DO HYUNDAI E COM O QUE FOI CONSTATADO NO LOCAL, O CARRO EM EPIGRAFE E A MOTOCICLETA AQUI TRANSITAVAM NA AV.MONSENHOR ANGELO SAMPAIO, SENTIDO RIVER SHOPPING - CENTRO, O CONDUTOR DO HYUNDAI, AO TENTAR EXECUTAR A OPERAÇÃO DE RETORNO, ENVOLVEU EM ACIDENTE DE TRANSITO COM A MOTOCICLETA SUPRACITADA, CONDUZIDA POR MAGNUM ABREU FEITOSA QUE ESTAVA ACOMPANHADO PELA SUA COMPANHEIRA, A GARUPE DINADJA ALVES DA SILVA. EM CONTRAPARTIDA, O CONDUTOR DA MOTOCICLETA MAGNUM ABREU FEITOSA NÃO CONCORDA COM O RELATADO EM BOLETIM DE ACIDENTE DE TRANSITO CONFECCIONADO PELO PELOTOA DE TRANSITO E RELATA QUE TRANSITAVA EM SUA MOTOCICLETA NA AV.MONSENHOR ANGELO SAMPAIO, NA FAIXA DA ESQUERDA, ENQUANTO A CONDUTORA DO HYUNDAI CONDUZIA O VEICULO NA MESMA VIA PUBLICA, NA FAIXA DA DIREITA, MAS, REPENTINAMENTE, A CONDUTORA DO HYUNDAI AVANÇOU PARA A FAIXA DA ESQUERDA COM A INTENÇÃO DE FAZER O RETORNO ONDE VINHA A MOTOCICLETA LOGO ATRAS. LOCAL DO PONTO DE IMPACTO. A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU CONFORME CERTIDAO N° 046/2017. SEM MAIS, ENCERRO O PRESENTE REGISTRO.

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

MAGNUM ABREU FEITOSA
(VITIMA)

DINADJA ALVES DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: TEOUMIRO MIRANDA NETO - Matrícula: 152744-7

Leinaj et al





PETROLINA



SAMU
192

LAÍS CABRAL

Coordenadora Geral do SAMU

CERTIDÃO N° 047/2017

Certifico para os devidos fins que no dia 04 de Novembro de 2016 às 22:h38min o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência foi acionado para prestar atendimento a **MAGNUN ABREU FEITOSA** vítima de acidente automobilístico (colisão) na Avenida Monsenhor Ângelo Sampaio nas proximidades da Igreja Universal do Bar da Tripa em Petrolina PE. Conforme ocorrência N° 19702. Foram realizados procedimentos Pré-Hospitalar e conduzido ao HOSPITAL UNIVERSITÁRIO. Ficando sob aos cuidados de Dr. Aglailton de Menezes.

Petrolina-PE, 23 de Fevereiro de 2017.

Ana Lúcia Lacerda
Aux. Administrativo
SAMU 192
Resp. Estatística - SAMU
Ana Lucia Lacerda



Ficha de Atendimento

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 50775311

Paciente: MAGNUN ABREU FEITOSA

Mãe: MARIA MARLENE DE ABREU

Endereço: ANDRÉ VIDAL DE NEGREIROS, nº 313 - MARIA AUXILIADORA / PETROLINA (PE)

CNS: 705009698838452

Doc. Identificação:

Nasc.: 16/03/1983

Idade: 33

Telefone: (74) 988170591

Notificação

Classificação de Risco / Anamnese

OK

Hora de início da Triagem: ____ : ____

TRAUMA

- ☐ Acidente de Trânsito
☐ Acidente de Trabalho
☐ PA Branca
☐ PAF
☐ Violência
☐ Outros

ESTADO GERAL

- ☐ Bom
☐ Regular
☐ Precário
☐ Hidratada
☐ Desidratada /4+
☐ Acianóticas
☐ Cianóticas
☐ Hipocoradas
☐ Anictéricas
☐ Ictéricas

EXTREMIDADES

- ☐ Bem Perfundidas
☐ Mal Perfundidas

QUEIXA PRINCIPAL

SINAIS VITAIS

Pressão Arterial: ____ Mmhg FC: ____ min.

T= ____ °C P= ____ bpm Freq. Resp.= ____ Rpm

- ☒ Isocóricas e fotoreagentes
☐ Anisocóricas

Data/Hora do Término da Triagem

Enfermeiro/Coren

ANAMNESE DO MÉDICO

Paciente vítima de acidente de trânsito. Apresenta lesões múltiplas
em membros superiores e inferiores, com fraturas e entorses.
Membros superiores: fratura de humero direito e fratura de rádio e ulna esquerda.
Membros inferiores: fratura de fêmur direito e fratura de tibia e fíbula esquerda.
Exame físico: Rx tórax, Rx abdome, Rx pelve, Rx antebraço direito, Rx antebraço esquerdo, Rx punho direito, Rx punho esquerdo.
- Análises complementares.

Ass. Paciente:

Saída:

Hora:

Data de Impressão: 04/11/2016

Hora: 23:38

HU, preserve-o, ele também é seu.



2) Diprose - 02 day E of 23:40 Minimum.

CRM-BA 19.338 - 07.12.2007
Cópia para o
Gestão de Recursos Humanos
Dr. Adalberto Campos

Michelle Mendes Pereira
Assistente Administrativo
15 UNVASF / EBSERN
SINPE: 219.2962

CONFIDENTIAL
DATE: 2001 02 20
BY: [illegible]

HISTÓRICO DE EXAMES REALIZADOS
 NOME: MAGNUM ADEU ESTEVA
 REG. 19/11/16 HR: 14:00
 EXAME SOLICITADO: RX Bx1a/Cl. Cauda
 M.O. RESP: PERNA/





HOSPITAL DE ENSINO
Dr. Washington Antônio de Barros

Av. José de Sa Mota e Silva s/n - Campus - Centro - Petrolina-PE

RESUMO DE ALTA

PACIENTE: MAGNUS ABRAHAM FAIROS

DATA DA ADMISSÃO 04/11/16

DATA DA ALTA 03/12/16

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA (CID-10)

Fratura TÍBIA PROXIMAL ①

TRATAMENTO/EVOLUÇÃO

SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO
DE FRATURA TÍBIA PROXIMAL ① SEM
INTERCORRÊNCIAS.

ORIENTAÇÕES (PONTOS CURATIVOS, RESTRIÇÕES)

EVOLUTIVO CBS
NÃO PISAR ATÉ 15 DIAS

ENCAMINHAMENTOS (DOMÍLIO, AMBULATORIO, POLICLÍNICA, PSF)

REPOSIÇÃO COM APOIO

ECO 15

Petrolina, _____ de 20____

Dr. Rodrigo Marcil de Oliveira
03 DEZ 2016



Interpretação *OPME* *dezembro*

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL DE ENSINO DR. WASHINGTON ANTONIO DE BARROS

2 - CNES
6042414

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSPITAL DE ENSINO DR. WASHINGTON ANTONIO DE BARROS

4 - CNES
6042414

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
AGNUN ABREU FEITOSA

6 - ACOMPANHANTE
☒ Sim ☐ Não

7 - PRONTUÁRIO
5075311

8 - CNES
705009698838452

9 - RG
822229323

10 - CPF
16/03/1983

11 - NASCIMENTO
M

12 - SEXO
13 - RAÇA/COR
14 - ETNIA

15 - NOME DA MÃE
MARIA MARLENE DE ABREU

16 - TELEFONE DE CONTATO
(74) 988170591

17 - NOME DO RESPONSÁVEL

18 - TELEFONE DE CONTATO

19 - ENDEREÇO
ANDRÉ VIDAL DE NEGREIROS, nº 313 - MARIA AUXILIADORA

20 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
TROLINA

21 - COD. IBGE
261110

22 - UF
PE

23 - CEP
56330420

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

24 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
Paciente vítima de acidente com trauma de pernas diversas

25 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
Trauma em membros inferiores

26 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
Exames físicos + radiológicos

DIAGNÓSTICO INICIAL
Fratura da tíbia

27 - CID 10 PRINCIPAL
S82.1

28 - CID 10 C. ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
0415030013

31 - CLÍNICA

32 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

33 - DOCUMENTO
() CNS (x) CPF

34 - N. DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROF. SOLICITANTE
00412527

35 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
JOÃO MONTENEGRO

36 - DATA DA SOLICITAÇÃO
05.11.2017

37 - ASS. CAR. DEB. IN. REG. CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

38 - ACIDENTE DE TRANSITO

39 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

40 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJECTO

41 - CNPJ DA SEGURADORA

42 - CNPJ EMPRESA

43 - N. BILHETE

44 - SÉRIE

45 - CNAB EMPRESA

46 - CBOR

47 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () NÃO SEGURADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

48 - NOME PROF. AUTORIZADOR

49 - COD. ORGÃO

50 - N. AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

51 - DOCUMENTO
() CNS () CPF

52 - NÚMERO DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. AUTORIZADOR

53 - DATA DE AUTORIZAÇÃO

54 - ASSINATURA E CARIMBO (N. REG. CONSELHO)

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME: <u>Miguel Abreu Farias</u>	DATA INTERNAÇÃO:
DIAGNOSTICO: <u>Fistula exposta ossa-pous de</u>	DATA CIRURGIA:
PROCEDIMENTO: <u>+ Fístula linfática exposta p/ de;</u>	INÍCIO:
<u>limpar curativos e drenagem</u>	TÉRMINO:
CIRURGIÃO: <u>Dr. João Monteiro</u>	Anestesiista
CIRURGIÃO: <u>Dr. Paulo Amorim</u>	
1º aux.:	2º aux.:
Anestesia:	

① Paciente deitado dorsal sob anestesia;
 ② Alcega + Alcega;
 ③ Alcega capot exterior;
 ④ Dorulamento rigoroso e linfática existente capot;
 do ossa-pous de;
 ⑤ Poter do Fístula exterior ou configurada
 Transmissão (tubo-a-tubo);
 ⑥ Dorulamento rigoroso e linfática existente capot;
 de ossa-pous de;
 ⑦ Redução curativos + drenagem com o/ro R. V. V. V.
 ⑧ Reversão da Anestesia;
 ⑨ SUTURA + Curativo.
 ⑩ Ossos potes de R. V. V. V.

Michelle Amorim
Assistente Administrativo
EBSERH
BASE 219 2017

Paulo Amorim
Anestesiologia/Traumatologia
CRM-PE 19.531
CRM-BA 23.216
CRM-SE 14.162





EBSERH
20 de 2017



DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME: <u>Megman Obaen Feitosa</u>		DATA INTERNAÇÃO: <u>05/11/16</u>
DIAGNOSTICO: <u>Fratura cominutiva meta-diafisi- ria de perna D.</u>		DATA CIRURGIA: <u>02/12/16</u>
PROCEDIMENTO: <u>Redução cirúrgica + síntese</u>		INÍCIO:
CIRURGIÃO: <u>Dr. Haroldo</u>		TÉRMINO:
Anestesista: <u>Dr. David</u>		
CIRURGIÃO:		
1º aux.: <u>Instr. Francisco</u>	2º Aux:	
Anestesia: <u>Raqui-anestesia</u>		

① Paciente sob anestesia.
 ② Lavagem de MID.
 ③ Antissepsia + exposição de campos estéril.
 ④ Abertura ôtero-medial de perna D em
 seu 1/3 proximal.
 ⑤ Exposição de foco de fratura.
 ⑥ Redução + fixação com placa em "L"
 e parafusos.
 ⑦ Sutura por planos + curativo.
 ⑧ Retirada gase de MID com
 perfusão periférica.











DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

NOME: <i>Miguel Alceu Fátima</i>		DATA INTERNAÇÃO:
DIAGNOSTICO: <i>Fixador externo em M.I.D.</i>		DATA CIRURGIA: <i>25/11/16</i>
PROCEDIMENTO: <i>Retirada de fixador externo.</i>		INÍCIO:
		TÉRMINO:
CIRURGIÃO: <i>Dr. Haroldo</i>	Anestesista <i>Dr. David</i>	
CIRURGIÃO:		
1º aux: <i>Int. Francisco</i>	2º Aux:	
Anestesia: <i>Genl.</i>		

① Paciente sob anestesia.
 ② Antissepsis + exposição de campo estéril.
 ③ Retirada de fixador externo de M.I.D.
 ④ Curativo


 Michel Mendes Pereira
 Assistente Administrativo
 HUNAF/EBSERH
 SUPRE: 419.2982


 Haroldo César de Fátima Pereira
 Ortopedia/Traumatologia
 CRM-BA 13.032/2016
 CPF: 560.200.804-59


 100% ORIGINAL
 Data: 25/11/16



Responsável Técnico
FRANCISCO AIRES DA CRUZ
Mastologista - RQE 1704/PE
CRM 10063-PE



RECEITUÁRIO

Nome: Magnum Otton Feitosa

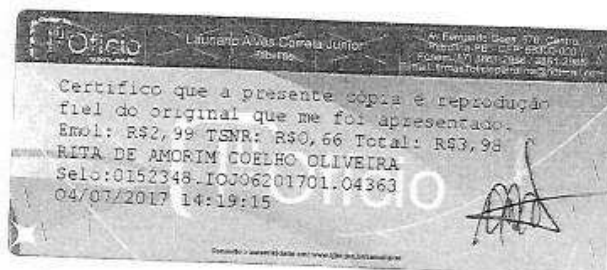
Atesto para fins de DPVAT
que o paciente acima referido
foi vítima de acidente motor-
ciclístico em 04/11/16 resultando
fratura exposta grave em perna
direita e lesões osteomusculares
de pé-direito. Apresenta fra-
tura consolidada e apren-
ta como sequelas: limitação
em funcional de joelho D
e pé-D com prejuízo de
marcha em caráter defi-
nitivo. De alto ambulatorial.
CID → S-82.2 + S-87.8

27/06/17

Haroldo César de Farias Pereira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-BA 13.032/CAM-PE 10.324
GPF 550.233.804-59

SEDE UNIMED PETROLINA
Rua do Coliseu, 123 - Centro - Petrolina-PE
CEP: 56.302-390 - Tel.: (87) 3866-7900

SEDE UNIMED JUAZEIRO
Pça. da Bandeira, 23 - Centro - Juazeiro - BA
CEP: 48.900-000 - Tel.: (74) 3611-3314





IM. APC - PETROLINA-PE
SETOR CARTÓRIO

CERTIFICO QUE O PRESENTE
É CÓPIA FIEL DO ORIGINAL

PETROLINA-PE, 07, 07, 2017

Bony-263.359-0
NOME/MATRÍCULA



INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA - 2ª UNIDADE SECCIONAL - PETROLINA

LAUDO TRAUMATOLÓGICO - Nº. 2134/2017

REQUERIDO POR: 214ª Circunscrição - Petrolina/PE

Ofício nº. 044 Data: 23 de fevereiro de 2017

ENCAMINHAR PARA: 214ª Circunscrição - Petrolina/PE

O Médico Legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Gestor do Instituto Médico Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinado às 16:10 horas do dia: 06 de julho de 2017, na Seção de Clínica Médico-legal, procedera o exame de: **MAGNUN ABREU FEITOSA**, filho de: José Feitosa Cordeiro e Maria Marlene de Abreu, raça/cor parda, sexo masculino, cabelos castanhos, barba não, estado civil amasiado, aparentando a idade de 34 anos, com estatura média, residente à Rua Cicero Pombo, nº 326, bairro/distrito Centro, cidade/município Petrolina/PE, natural de Guatubara/CE, nacionalidade brasileira, contato: (87) 9-8856-9700, documento apresentado: CNH nº 03432681204 DETRAN/PE, profissão: representante, sinais particulares: não visíveis, verifica o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

- 1 - Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado? Sim.
- 2 - Qual o instrumento ou o meio que a ocasionou? Contundente.
- 3 - Da lesão resultou:
 - I - Debilidade permanente de membro, sentido ou função? Sim - debilidade permanente na função da marcha e nos movimentos de joelho direito e pé direito.
 - II - Perigo de vida? Não.
 - III - Incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? Sim - teve fratura exposta de ossos da perna direita, com necessidade de tratamento cirúrgico.
 - IV - Aceleração de parto? Não se aplica.
- 4 - Da lesão resultou:
 - I - Deformidade permanente? Sim - pelas cicatrizes extensas em perna direita e pé direito e pela assimetria entre membros inferiores.
 - II - Perda ou inutilização de membro, sentido ou função? Não.
 - III - Enfermidade incurável? Não.
 - IV - Incapacidade permanente para o trabalho? Não.
 - V - Aborto? Não se aplica.

*** **HISTÓRICO** - Periciando vítima de acidente motociclistico no dia 04/11/2016, no município de Petrolina-PE. Foi encaminhado ao Hospital de Urgências e Traumas, onde foram constatadas fratura de clavícula direita (tratamento conservador), fratura exposta de ossos da perna direita (tratamento cirúrgico) e lesões osteomusculares em pé direito. Evoluiu com consolidação das fraturas, mas relata limitação na marcha e nos movimentos de joelho direito e pé direito.

*** **DESCRIÇÃO** - Periciando apresentando ao exame: 1- Marcha claudicante; 2- Limitação funcional nos movimentos de joelho direito e pé direito; 3- Cicatrizes hipertróficas extensas e irregulares em perna direita e pé direito; 4- Edema de pé direito; 5- Assimetria entre membros inferiores.

*** **DISCUSSÃO / CONCLUSÃO** - O periciando apresenta evidências físicas de lesão corporal compatíveis com o histórico e relatórios apresentados. Evoluiu com debilidade permanente na função da marcha e nos movimentos de joelho direito e pé direito e com deformidade permanente pelas extensas cicatrizes em membro inferior direito.

Dr. Gilberto Gomes Cordeiro Filho
Perito Médico Legista



Dr. Gilberto Gomes Cordeiro Filho
Perito Médico Legista
CRM-PE 15416 MQL 19478 CML

Av. Sete de Setembro, s/n, Jardim Maravilha - Petrolina - PE - CEP: 56.306-610.
Fones: (87) 3866-6582 e 3866-6583 Email: imlpetrolinacartorio@gmail.com



SINISTRO 3170421450 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MAGNUN ABREU FEITOSA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO SEGURADORA LIDER
DPVAT - REGULAÇÃO

BENEFICIÁRIO MAGNUN ABREU FEITOSA

CPF/CNPJ: 00822229323

Posição em 14-08-2017 09:45:16

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 4.725,00

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
14/08/2017	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

