

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

Thiago Henrique Rodrigues da Silva, Brasileiro, Solteiro,
ajudante, portador da cédula de identidade 2122.
280 e do CPF 057.038.784-22, residente e domicili-
ado no LT Wellington Texeira, S/N, Bairro de Fatima, São
Miguel dos Campos - AL.

OUTORGADOS: CARLOS ROBERTO FERRAZ PLECH FILHO, brasileiro,
solteiro, advogado inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil,
Seção do Estado de Alagoas, sob o n.º 8628, inscrito no CPF sob
o n.º 048.679.764-31, com endereço profissional situado na Rua
Dr. Padre Donald, s/n.º, Sala 01, Cohab Velha, União dos
Palmares/AL.

PODERES: Confere o outorgante ao outorgado poderes para foro em
geral, investindo-se nos poderes da cláusula ad juditia, podendo
ainda transigir, confessar, desistir, receber e dar quitação bem
como substabelecer, com ou sem reserva.

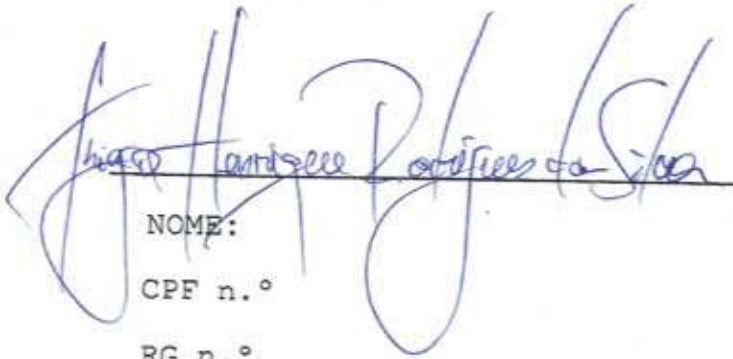
São Miguel dos Campos/ AL, 23 de Agosto de 2018.


OUTORGANTE

DECLARAÇÃO ANUAL DE ISENTO

Declaro para os devidos fins que sou isento
(a) de apresentar declaração de Imposto de Renda junto à
Receita Federal (Lei 7.115/83), não possuindo condições
financeiras para arcar com as custas processuais sem o
prejuízo de meu sustento próprio, bem como de minha
família.

São Miguel das Lampas, 23 de Agosto de 2018.


NOME:
CPF n.º
RG n.º

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu,

Thiago Henrique Rodrigues da Silva,
 brasileiro (a), Solteiro, Auxiliar,
 portador (a) de RG n.º 2.122.280 SSP/AL,
 inscrito (a) no CPF sob o n.º 057.038.784-22,
 residente e domiciliado(a) na

R. Wellington Gomes, SN, Bairro de Fátima, São
Miguel dos Campos,
 declaro, com a finalidade de obter os benefícios da
 Assistência Judiciária (art. 5º, LXXIV, CF/88 e lei nº
 1.060/50), que não possuo condições econômico-financeiras
 de arcar com as custas processuais sem prejuízo de meu
 sustento próprio e/ou família.

São Miguel dos Campos, 23 de Agosto de 2018.

Thiago Henrique Rodrigues da Silva



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.122.240 DATA DE EMISSÃO 29/11/2012

NOME Triângulo Henrique Rodrigues da Silva,
José Diógenes Rodrigues da Silva,
FILIAÇÃO Lúcia Maria Rodrigues da Silva,

MADEIRO/AL DATA DE NASCIMENTO 08/11/1965

C. de nasc. nº 29.052.114, A-26, fls. 78,
DOC ORIGEM 58q Miguel dos Campos/AL.

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

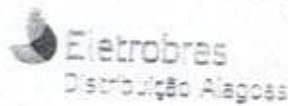
15 N 7, 18 DE 2008 (BR)

CÓDIGO DE CONTROLE
7179.85CE.B329.A6EE

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 15:38:21 do dia 13/02/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

0207642-0

085.989.02

MAIO/2018 05/06/2018 227 222,10

LENI MARIA R DA SILVA
LT WELLINGTON TORRES S/N BAIRRO DE FATIMA
57.240-000 - SAO MIGUEL DOS CAMPOS ROT: 012.03.001.004510

42193	28/05/2018
42166	26/04/2018
1,000	21/06/2018
227	25/05/2018
227	28/05/2018
NORMAL	32

Consumo	Unidade	Valor	Posto	Código	Valor
RESIDENCIAL	MONO	05159663	5 1 09308	1.1.1.1	215

ABR/18	229	CONSUMO	227 kWh a R\$ 0,791719 =	179,72
MAR/18	244	CONTRIB. DE ILUMINACAO PUBLICA(COSIP)		38,16
FEV/18	256	CORRECAO MONETARIA 04/18-00		0,42
JAN/18	305	MULTA POR ATRASO 04/18-00		3,59
DEZ/17	335	JUROS DE MORA DE IMPO 04/18-00		0,36
NOV/17	248	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	1,97	
OCT/17	182	FECDPP =	3,59	
SET/17	145			
AGO/17	158			
JUL/17	111			
JUN/17	150			
MAI/17	208			

Declaramos quitados debitos desta UC no ano de 2017 (Lei 12007/09).
EM 30/05 O SINAL ANALOGICO DE TV SERA DESLIGADO. SAIBA SE TEM DIR
EITO AO KIT GRATUITO. LIGUE 147 OU ACESSO O SITE WWW.SEJADIGITAL.
COM BR
LIGUE 0800 082 0196 E PAGA OPCAO VENCIMENTO 3 8 13 18 23 28

628F.6446.DE23.3C69.9403.A431.FA9E.EBAS

Debitado	119,17	Base de Cálculo	179,72
Energia	0,00	Alíquota (COSIP)	21,00%
Contribuição	0,00	Valor do COSIP	37,54
Energia	0,00	Valor do RCP	2,13
Multas	60,55	Valor do COSIP	9,90

Valor	Debitado	Valor	Debitado	Valor	Debitado
10,96	21,73	3,42	6,84	13,70	3,11
		8,88			9,89
			03/2018	400	65,10



ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA

DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

NUMERO: 0808-O/18-0067

fls. 12
Pag. 171

DELEGACIA: 78º DP - Roteiro 6º DRP/DPJA2

FONE: 32761105

DATA/HORA COMUNICADO: 20/06/2018 10:14

DELEGACIA DESTINO: 74º DP - São Miguel dos Campos 6º DRP/DPJA2

FATO

NATUREZA: LESÃO CORPORAL - ACIDENTE DE TRÂNSITO

INSTRUMENTO:

DATA/HORA: 07/01/2018 07:00

LOCAL DO FATO: BAIRRO DE FATIMA Centro São Miguel dos Campo

DIA DA SEMANA: 7 PONTO DE REFERÊNCIA: EM FRENTE AO ESTADIO FERREIRA

COR	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	DIA DA SEMANA	GRAU DE INSTRUÇÃO
1 BRANCO 4 PARDO 2 PRETO 5 SARRA 3 AMARELO 6 ALBINO	1 SOLTEIRO 4 SEPARADO 2 CASADO 5 AMASADO 3 VIÚVO	1 BRAS NATO 2 BRAS NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO	1 SEG 4 QUA 7 DOM 2 TER 5 SEX 3 QUA 6 SAB	1 ANALFABETO 4 NIVEL MEDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL

NOME / RAZÃO SOCIAL	THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA	RG	2122280	SSP-AL	CPF	05701878422					
FILIAÇÃO:	JOSE CICERO RODRIGUES DA SILVA	LENI MARIA RODRIGUES DA SILVA									
PROFISSÃO:	Outras	DATA DE NASCIMENTO	08/11/1985	IDADE	32	COR	4	SEXO	F		
UF	AL	NATURALIDADE	MACEIO	NACIONALIDADE	1	ESTADO CIVIL	5	GRAU INSTRUÇÃO	5	TURISTA	NÃO
ENDEREÇO	LOTEAMENTO WELLINGTON TORRES QUADRA H										
BAIRRO:	CIDADE SÃO MIGUEL DOS CAMPOS										
FONE											
SE () PM () PF () PC () PRF () BM () GM ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO											
AFINIDADE VITIMA → AUTOR											
OCORRÊNCIA RELACIONADA A											
Nº 0808-O/18-004											

AUTOR: DESCONHECIDO

HISTORICO

NARRA A VITIMA, QUE NA DATA ACIMA DESCRITA CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA CG 160 START, 2017/2018 DE COR VERMELHA, PLACA QLI2478, CHASSI 9C2KC2500JR002714 REGISTRADA EM NOME DE THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA PELA LOCALIDADE PROXIMA AO ESTADIO FERREIRA QUANDO UM VEICULO GM CHEVETE DE COR AZUL E PLACA NÃO ANOTADAS SAIU DA RUA DE REPENTE COLIDINDO COM A FRENTE DO VEICULO COM A LATERAL DA MOTOCICLETA DO DECLARANTE TENDO O MESMO CAIDO AO SOLO, A VITIMA FOI SOCORRIDA POR UMA EQUIPE DO SAMU DA CIDADE DE SÃO MIGUEL DOS CAMPOS-AL E LEVADA A UPA DE SÃO MIGUEL DOS CAMPOS, EM ATO CONTINUO FOI ATENDIDO NA SANTA CASA DE SÃO MIGUEL DOS CAMPOS FINALIZANDO SEU TRATAMENTO NO HGE DE MACEIO, NA QUEDA O DECLARANTE LESIONOU SUAS DUAS PERNAS VINDO A ESTE DP NOTICIAR O FATO.

NOTICIANTE:

ASS:

ELABORADO POR: José Enilson Pereira Costa Junior

ASS:

RG / MAT.: 3016226

AUTORIDADE: JOÃO MARCELLO VIEIRA DE ALMEIDA

ASS:

RG / MAT.: 35-3

ESCRIVÃO AD-HOC: José Enilson Pereira Costa Junior

ASS:

RG / MAT.: 3016226

JOSE ENILSON P. COSTA JUNIOR
CHEFE DE CARTÓRIO
20/06/2018

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

 **SANTA CASA**
DE MISERICÓRDIA
São Miguel dos Campos - AL
Compromisso com a saúde e a vida



Estado de Alagoas
Prefeitura Municipal de
São Miguel dos Campos
SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO

NOME: *Thiago Henrique Rodrigues da Silva* REGISTRO:
DATA: *07/10/2018* HORA: *07:55*
SEXO: *M* IDADE: *32 anos*

QUEIXA PRINCIPAL: *Lesão no mto, dor*
HISTÓRIA BREVE:

OBSERVAÇÃO OBJETIVA: *paciente atende no mto, sem episódios; qn*
mantendo dor profunda; HGT. 160 mg/dl
(em MED) Queixa de dor em

DADOS: PA- *120 x 90 mmHg* TAX- FR- PULSO- *95* DOR- *escala 5*
VITAIS: *SpO2 98%*



DOR LEVE: 1-3/10

DOR MODERADA: 4 A 7/10

DOR INTENSA: 8 A 10/10

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHA

AMARELA

VERDE

AZUL

DROGAS:

ALERGIAS: *Nega*

DOENÇAS PREEXISTENTES: *Nega*

CONDUTA INICIAL:

REAValiação:

HORA:

NOME DO ENFERMEIRO:

Nathalia Medeiros Martins
ENFERMEIRA
RENAL 454.202



Unidade
Paciente
Convênio
Unidade
Leito
Admissão
Diagnóstico

Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA
Convênio: SUS Reg.: 133256
Unidade: CONSULTORIO 1
Leito: -
Admissão: 07/01/18 08:02
Diag.:

R133256

Idade: 32 anos
Prontuário: 149531

07/01/2018 08:43

1) TENOXICAN 20 MG/ML

01 ampola(s)

Uso: 01 ampola(s), Endovenosa, Fazer agora.
diluído em AGUA DESTILADA 10ML.

Horários de Aplicação

7388

(1)

Jéssica Saturnino
Téc. em Enfermagem
COREN-AL 1014.419

7388

EVOLUÇÃO (02/01/2018 00:00 a 07/01/2018 23:59)

2) Higienização e curativo.

Dr(a): CESAR HENRIQUE morais alves
CRM: 7388

César Henrique Morais Alves
MÉDICO
CRM/AL 7388

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
São Miguel dos Campos - AL
Compartilhando a vida com o próximo



Estado de Alagoas
Prefeitura Municipal de
São Miguel dos Campos
SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE

Paciente: THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA
Data de Nascimento: 08/11/85 Idade: 32
RG: 2122280 CPF: 057.018.784-22
Prontuário: 149531 Reg.: 133256
Endereço: QUADRA H - SAO MIGUEL DOS CAMPOS - 32 - 57245-151
Telefone: (1) - () -
Data de atendimento: 07/01/2018

CLORETO DE SODIO 0,9%, SOL 500ML
Uso: 01 ampola(s), Endovenosa, Fazer agora.

08.10
Jessica Saturnino
Téc. em Enfermagem
COREN-AL 1014.419

SÃO MIGUEL DOS CAMPOS, ALAGOAS 07/01/2018

César Henrique de Azevedo
MÉDICO

Dr. CESAR HENRIQUE DE ALVES
7388

Loteamento Hélio Jatobá II, Quadra S2 Nº 19 - São Miguel dos Campos - Alagoas
Fone: (82) 3271-6350

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
São Miguel dos Campos - AL
Compromisso com a saúde e a vida



Estado de Alagoas
Prefeitura Municipal de
São Miguel dos Campos
SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE

ATENDIMENTO URGÊNCIA

Paciente: THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA

Data de Nascimento: 08/11/1985 Idade: 32

RG: 2122280

Prontuário: 149531

Endereço: QUADRA H - 32 - WELLINGTON TORRES - SAO MIGUEL DOS CAMPOS - 57245151 - AL

Fone: 1 8232716350

Data de atendimento: 07/01/2018

08:49

CNS: 206162340790000

ANAMNESE / EXAME FÍSICO:

QUEDA DE MOTO ÀS 08H.

PACIENTE REFERE TER SIDO VITIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO, NEGA TCE, PERDA DA CONSCIÊNCIA E REFERE QUE NÃO USAVA CAPACETE. NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS. NEGA USO DE ALCOOL.

EXAME: PESCOÇO INDOLOR A PALPAÇÃO, VIAS AERIAS PÉRVIAS, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES.

ACV: RCR, 2T, BNF, S/ SA.

AR: MV PRESENTE BILATERALMENTE, SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS.

ABDOMEN: INDOLOR, SEM SINAIS DE PERITONITE. PÉLVIS ESTÁVEL.

EXT: AQUECIDAS, PERFUNDIDAS. DOR À MOBILIZAÇÃO DO OMBRO E COXA DIREITAS, MAS SEM DEFORMIDADES OU LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS. LESÃO CORTO-CONTUSA EM PERNA DIREITA COM EXPOSIÇÃO DE MÚSCULO E TENDÕES. APARENTA NÃO TER LESÕES TENDÍNEAS. MOVIMENTOS DO PÉ DIREITO PRESERVADOS.

SSVV: FC = 80 BPM, SAO2=99%, PA=120 X 90 mmHG.

CD: 1) SF 0,9% 500 ML IV.

2) TENOXICAM 20 MG - 01 AMP + AD IV

3) ENCAMINHADO AO HGE PARA AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA.

OBS: IRMÃ DO PACIENTE SOLICITA QUE O MESMO SEJA ENCAMINHADO PARA A SANTA CASA DE SÃO MIGUEL DOS CAMPOS, ONDE A MESMA TRABALHA. INFORMO A IMPORTÂNCIA DE IR PARA O HGE PARA PRONTO ATENDIMENTO. CONVERSO COM CIRURGIÃO DA SANTA CASA (DR. HUGO), QUE ACEITA TRANSFERÊNCIA.

4) ORIENTE PROCURAR UBS PARA VACINAÇÃO.

5) *Regimentação e curativo.*

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S899 - TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO DA PERNA

Natureza do Atendimento:

Clinica Médica

TIPOS DE ALTA

Alta após Consulta ()

Alta após Medicação ()

Evasão ()

Reavaliar ()

() Alta

() Evasão

☒ Transferência

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



**SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA**
São Miguel dos Campos - AL
Comprimisso e cuidado com a vida



Estado de Alagoas
Prefeitura Municipal de
São Miguel dos Campos
SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE

São Miguel dos Campo, 7 de Janeiro de 2018

César Henrique Moraes Alves
CESAR
7388

Dr. CESAR HENRIQUE morais alves - 7388

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
São Miguel dos Campos - AL
Compartilhando saúde e vida



Estado de Alagoas
Prefeitura Municipal de
São Miguel dos Campos
SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE

TRANSFERÊNCIA

Transferência para: Santa Casa de Misericórdia de São Miguel dos Campos

Paciente: THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA

Data de nascimento: 08/11/1985

Endereço: QUADRA H

Filiação: LENI MARIA RODRIGUES DA SILVA

Justificativa:

QUEDA DE MOTO ÀS 08H.

PACIENTE REFERE TER SIDO VITIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO, NEGA TCE, PERDA DA CONSCIÊNCIA E REFERE QUE NÃO USAVA CAPACETE. NEGA COMORBIDADES E ALERGIAS. NEGA USO DE ALCOOL.

EXAME: PESCOÇO INDOLOR A PALPAÇÃO, VIAS AERIAS PÉRVIAS, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES.

ACV: RCR, 2T, BNF, S/ SA.

AR: MV PRESENTE BILATERALMENTE, SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS.

ABDOMEN: INDOLOR, SEM SINAIS DE PERITONITE. PÉLVIS ESTÁVEL.

EXT: AQUECIDAS, PERFUNDIDAS. DOR À MOBILIZAÇÃO DO OMBRO E COXA DIREITAS, MAS SEM DEFORMIDADES OU LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS. LESÃO CORTO-CONTUSA EM PERNA DIREITA COM EXPOSIÇÃO DE MÚSCULO E TENDÕES. APARECE NÃO TER LESÕES TENDÍNEAS. MOVIMENTOS DO PÉ DIREITO PRESERVADOS.

SSVV: FC = 80 BPM, SAO₂=99%, PA=120 X 90 mmHG.

CD: 1) SF 0,9% 500 ML IV.

2) TENOXICAM 20 MG - 01 AMP + AD IV

3) ENCAMINHO AO HGE PARA AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA.

OBS: IRMÃ DO PACIENTE SOLICITA QUE O MESMO SEJA ENCAMINHADO PARA A SANTA CASA DE SÃO MIGUEL DOS CAMPOS, ONDE A MESMA TRABALHA.

INFORMO A IMPORTÂNCIA DE IR PARA O HGE PARA PRONTO ATENDIMENTO.

CONVERSO COM CIRURGIÃO DA SANTA CASA (DR. HUGO), QUE ACEITA TRANSFERÊNCIA.

4) ORIENTE PROCURAR UBS PARA VACINAÇÃO.

5) *Higienização e curativo.*

Medicações utilizadas:

1) SF 0,9% 500 ML IV.

2) TENOXICAM 20 MG - 01 AMP + AD IV

Diagnóstico:

S89.9

Cláudio Henrique Morais Alves
MÉDICO
CRM/AL 7388

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



**SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA**
São Miguel dos Campos - AL
CENTRO DE SAÚDE



Estado de Alagoas
Prefeitura Municipal de
São Miguel dos Campos
SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE

() Óbito

César Henrique Morais Alves

MÉDICO
CRM 7388

Dr.(a) Dr. CESAR HENRIQUE morais alves - 7388

Santa Casa de Misericórdia de São Miguel dos Campos

Anexar resultados dos exames complementares

ATENDIMENTO AMBULATORIAL - PARTICULAR

CNPJ: 12.737.680/0001-00
 Nome: THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA
 Data Nascimento: 08/11/1985 Idade: 32
 RG: 2122280
 End: QUADRA H, Bairro: WELLINGTON TORRES
 Cidade: SAO MIGUEL DOS CAMPOS
 Fone: 1

Ins. Est.: ISENT0
 Prontuário: 149531
 Data da OS: 07/01/2018
 Nº da OS: 118.4509
 CEP: 57240000

EXAME FÍSICO:

VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO (QUEDA DE MOTO). APRESENTA LESÃO CORTO
 CONTUSA EM PERNA ESQUERDA. ALÉM DE DOR EM OMBRO ESQUERDO E QUADRIL A
 ESQUERDA
 ESTÁVEL
 ABD: LIVRE
 CD: SUTURA

TIPO: CONDUTA

CID:

NATUREZA DO ATENDIMENTO: 4- Clínica Cirúrgica

TIPO DE ATENDIMENTO: 1- Hospitalar

EXAME SOLICITADO:

LAUDO:

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Dr. Hugo Leonardo Madeiro
 CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO
 CRMAL-5656

DR. HUGO LEONARDO MADEIRO ARCANJO SILVA / 5656

PRAÇA DR. JOSÉ INÁCIO, 43 - CENTRO - SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - AL.
 CEP: 57240 - 000 / FONE: 82-3271-9400/9401

Prescrição Médica

Sta Casa Misericórdia de S Miguel Campos

Unid.: EMERGENCIA 24HS

Convênio: SUS

Admissão: 07/01/18 11:51

Paciente: THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA

Registro: 133256

Leito:

Prontuário: 149531

Diag.: Z000 - Exame médico geral | "Check-up" de saúde (exame de rotina) SOE| Exame (médico) periódico "check-up" geral de saúde

07/01/2018 11:56	Periódica	Qt	Controle
1)	SUTURA DE LESOES EXTENSAS, Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento	D160	
2)	CURATIVO COMPRESSIVO,	D160	
		Qt	Controle

EVOLUÇÃO (10/06/2018 00:00 a 15/06/2018 23:59)

CRM: 5656

Dr(a): HUGO LEONARDO MADEIRO ARCANJO SILVA


Dr. Hugo Leonardo Madeiro
Cirurgião de Cabeça e Pescoço
CRM/MG 4666

Santa Casa de Misericórdia de São Miguel dos Campos*Anexar resultados dos exames complementares*ATENDIMENTO AMBULATORIAL - SUS

CNPJ: 12.737.680/0001-00

ins. Est.: ISENTA

Nome: THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA

Prontuário: 149531

Data Nascimento: 08/11/1985 Idade: 32

Data da OS: 08/01/2018

RG: 2122280

Nº da OS: 118.5259

End: QUADRA H, Bairro: WELLINGTON TORRES

Cidade: SAO MIGUEL DOS CAMPOS

CEP: 57240000

Fone: 1

EXAME FÍSICO:

Data: 08/01/2018 14:01 Médico: Dr. KESLEY GARCIA DE OLIVEIRA (CRM: 5573)

Paciente: THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA

EVOLUÇÃO MÉDICA

paciente relata queda de moto há 24 horas com trauma no ombro E e fêmur E

RX com fratura transtrocanterica de fêmur E

CD. oriento procurar o HGE para realizar cirurgia.

TIPO:

CID:

NATUREZA DO ATENDIMENTO:

TIPO DE ATENDIMENTO:

EXAME SOLICITADO:

LAUDO:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Dr. Kesley Garcia Oliveira
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM AL 5573 - SAO MIGUEL DOS CAMPOS

POLEGAR DIREITO

Dr. KESLEY GARCIA DE OLIVEIRA / 5573

PRAÇA DR. JOSÉ INACIO, 40 - CENTRO - SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - AL

CEP: 57240 - 000 / FONE: 32-3271-9400/9401

ortopedia

pt apênto do + link + exatamento em 1150 p/s tem
1 dia / acidente moto x carro /
Pr la demor. fletor transtato a perna (D)

4
Internando Hospital p/ cirurgia eletiva

Carlos Roberto R. Ferra
CPF: AL 8916

S. Social - 01/11/18

Solicitado Xerox Daed. D. 1 decholine

Deferido a Faelha

C. SUS

C. Prescrição

CPF





ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DO ESTADO PROFESSOR OSVALDO BRANDÃO VILELA
SECRETARIA HOSPITALAR
Avenida Jorge de Lima, 2095, Trapiche da Barra - Maceió - AL - CEP: 57010-001
Fone: (82) 3315-7364 - CNPJ.: 12.200.259/0001-65

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA

D. NASCIMENTO: 08/11/1985

PRONTUÁRIO: 2713818

DATA DO ATENDIMENTO: 08/01/2018

HORA: 16h:18min

ALTA: 19/01/2018

CID: T 07

DIAGNÓSTICO: ➤ POLITRAUMATIZADO POR ACIDENTE DE TRÂNSITO

TRATAMENTO: ➤ CIRÚRGICO

ACHADO: ➤ FRATURA TRANSTROCANTERIANA DE FÊMUR DIREITO
➤ ESCORIAÇÕES EM OMBRO ESQUERDO, ANTEBRAÇO DIREITO
➤ SUTURA EM PERNA DIREITA

CONDUTA: ➤ EXAMES LABORATORIAIS E RADIOLÓGICOS
➤ AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA
➤ REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM PLACA E PARAFUSOS
➤ ANTIBIÓTICO
➤ ANALGESIA
➤ CLEXANE

OBS.: Paciente atendido pela equipe médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de Saúde.

OBS.: Relato as informações constantes no prontuário.

MF/wh

Maceió, 02 de março de 2018

BOLETIM OPERATÓRIO

NOME: THIAGO LENDRONE RODRIGUES REG.: 2713818 IDADE:
 DATA DA CIRURGIA: 18/01/18 HORA INÍCIO: HORA TÉRMINO:
 MÉDICO: Dr. Pedro Mangabeira MÉDICO AUXILIAR:
 MÉDICO ANESTESISTA: Dr. Fúrio ACADÊMICO:

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO (ACESSO - ACHADOS - CONDUTA)

Fratura TRANSISTOCLAVERIANA FEMUR (E).

- ① Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
- ② Anestesia + anti-embolia + colocação de manta
- ③ Incisão em linha axilar anterior (E) + dissecação por planos
- ④ Redução da fratura + observância com placa DHS e parafusos.
- ⑤ Controle fluoroscópico
- ⑥ LML com SF 0,9% + Sutura por planos.
- ⑦ Curativo oclusivo.

MATERIAIS ESPECIAIS UTILIZADOS

- ① Placa DHS 03 furos
- ② Parafusos deslizante N° 9,5
- ③ Parafusos cortantes

Dr. Pedro Mangabeira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CONV. 724

ASS. DO RESPONSÁVEL PELA CIRURGIA - CRM

SE NECESSÁRIO USAR O VERSO

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR

19/01/18.

DATA DA ALTA

NOME: *Thiago Henrique Rodrigues da Silva*

NOME SOCIAL:

SETOR: *G*REGISTRO: *2713818*IDADE: *32 anos*DATA DA INTERNAÇÃO NO HGE: *08/01/18*DATA DA ADMISSÃO NO SETOR: *12/01/18*

HISTÓRIA CLÍNICA RESUMIDA:

Trauma na coxa direita e evoluindo com fratura do fêmur proximal.



EXAMES COMPLEMENTARES RELEVANTES REALIZADOS:

Radiografias + Exames gerais + ECG.

DIAGNÓSTICO FINAL:

CID 10:

Fratura transtrocanterica do fêmur direito

MEDICAÇÕES QUE DEVERÃO SER MANTIDAS PARA USO DOMICILIAR

Dipirona e Nimosulida.

ACOMPANHAMENTO EM NÍVEL AMBULATORIAL:

Ortopedia

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DA SAÚDE / SESAU
SUPERVISÃO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192

 SAMU 192	SUPERVISÃO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192 AL		USF: SLC	DATA DA OCORRÊNCIA: 07-05-2018
	NOME: Thiago Henrique Rodrigues		IDADE / DT. NASC.: 23 anos	SEXO: ☒ M ☐ F ☐ G
	NOME SOCIAL:		FICHA Nº:	
	ENDEREÇO:		HORA DA CHAMADA: 8:00	
PONTO DE REFERÊNCIA: Em Frente ao Percurso				

CARACTERIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA			
☒ CLÍNICO			
☐ PARADA CARDÍACA ☐ INTOXICAÇÃO EXÓGENA ☐ DIST. CARDIOVASCULARES ☐ DIST. RESPIRATORIOS	☐ DIST. NEUROLÓGICOS ☐ DIST. ENDOCRINOLÓGICOS ☐ DIST. PSIQUIÁTRICOS ☐ DIST. MÚSCULO-ESQUELÉTICOS ☒ DIST. OBSTÉTRICOS	☐ DIST. GINECOLÓGICOS ☐ ASSIST. PARTO NORMAL ☐ DIST. UROLÓGICOS ☐ DIST. GASTROINTESTINAIS ☐ AFOGAMENTO	☐ DESMAIO ☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS / OBSERVAÇÕES:
☒ TRAUMA			
☐ OUTROS TRAUMAS:			
☐ AGRESSÃO FÍSICA ☐ AGRESSÃO POR ARMA BRANCA ☐ AGRESSÃO POR ARMA DE FOGO ☐ MORDEDURA ANIMAL DOMÉSTICO ☐ MORDEDURA ANIMAL SILVESTRE ☐ QUEDA DE ALTURA	☐ QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA ☐ CHOQUE ELÉTRICO ☐ QUEIMADURA ☐ ESMAGAMENTO ☐ POR OBJETO CONTUNDENTE	☐ ACIDENTE DE TRÂNSITO ☐ PEDESTRE ☐ BICICLETA ☒ MOTOCICLETA ☐ CARRO ☐ CAMINHÃO / ONIBUS ☐ OUTROS	☐ PEDESTRE ☐ BICICLETA ☒ MOTOCICLETA ☐ CARRO ☐ CAMINHÃO / ONIBUS ☐ OUTROS
METROS:			
☐ CASA ☐ APARTAMENTO ☐ FAVELA ☒ VIA PÚBLICA ☐ OUTROS	☐ CAPACETE ☐ CINTO DE SEGURANÇA ☒ NÃO USAVA ☐ NÃO OBSERVADO ☐ OBSERVAÇÕES:	☐ PEDESTRE ☐ BICICLETA ☒ MOTOCICLETA ☐ CARRO ☐ CAMINHÃO / ONIBUS ☐ OUTROS	☐ PEDESTRE ☒ CONDUTOR ☐ CARONA / GARUFA ☐ BANCO TRASEIRO ☐ CARROCERIA ☐ OUTROS
SITUAÇÃO DA VÍTIMA:		POSIÇÃO DA VÍTIMA:	
CAROTAMENTO: ☐ SIM ☒ NÃO		ELEÇÃO DO VEÍCULO: ☐ SIM ☒ NÃO	

AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM					
☒ VIAS AÉREAS		OBSERVAÇÕES:			
☐ LIVRES ☐ OBSTRUÍDAS ☐ CIANOSE	RESPIRAÇÃO E CIRCULAÇÃO:				
FREQ. RESP: 16 rpm	☐ LESÃO TORÁCICA	PULSO: ☒ PALPÁVEL ☐ EDEMA: ☐ SIM ☒ NÃO	PRESSÃO ARTERIAL: 120/80 mmHg	S-OXIMETRIA: 95%	PULSO: 93 BPM
DANO NEUROLÓGICO					
DEFICIT NEUROLÓGICO:					
☒ ALERTA ☐ RESPOSTA VERBAL ☐ RESPOSTA DOR	☐ INCONSCIENTE ☐ DEFALCIA ☐ ANISIA ☐ NÁUSEAS / VÔMITOS	☐ COMATOSSO ☐ CHOROSO ☐ AGITADO	☐ RINORRAGIA ☐ OTORRAGIA ☐ PERDA DE MASSA ENCEFÁLICA	ATENDIMENTO A GESTANTE (PREENCHER APENAS PARA DIST. OBSTÉTRICOS E ASSIST. PARTO NORMAL)	
ÚLTIMA MENSTRUÇÃO (DATA):	GESTA:	PARA:	CESÁRIA:	ABORTO:	SANGRAMENTO VAGINAL:
CONTRAÇÕES:			PERDA DE LÍQUIDO:		
H/A BORTO PROVOCADO:			FREQUÊNCIA (EM 10 MIN):		
☐ SIM ☒ NÃO			☐ SIM ☒ NÃO		
FAZ PRÉ-NATAL:			OUTRAS OBSERVAÇÕES SOBRE A GESTAÇÃO:		
☐ SIM ☒ NÃO			CONSULTAS:		

EXPOSIÇÃO / LESÕES EXTERNAS / OUTROS DADOS												
☐ HIPOTERMIA	☐ PALIDEZ	☐ SUDORESE	☐ HIPERSENSIBILIZAÇÃO	☐ HIPERGLICEMIA	☐ Glicemia Capilar							
☐ DOR	☐ ALCOOLIZADO	☐ DROGADO		☐ HIPOTENSÃO								
☐ SEM LESÃO APARENTE						☐ QUEIMADURA  1 ☐ TÉRMICA 2 ☐ QUÍMICA 3 ☐ ELÉTRICA 4 ☐ SUPERFÍCIE  5 ☐ QUEIMADURAS VASO AERÉAS 6 ☐ SIM 7 ☐ NÃO						
ECORIAÇÃO						TORAX	ABDOMEN	PAÇA	MEMBROS	NO	OUTROS	
ED. CONTUSO												
F. REFRIPIANTE												
CONTUSÃO												
FRT. ABERTA												
FRT. HECADAS												
LUXAÇÃO												
HEMATOMA												
EMFALGAÇÃO												
EVISCERAÇÃO												
OUTROS												
OBSERVAÇÕES:												

PROCEDIMENTOS E DESTINO À VÍTIMA - ORIENTAÇÃO DO MÉDICO REGULADOR			
☐ OXIGÊNIO MÁSCARA	☐ IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS	☐ LIMPEZA DE FERIDA COM SIF	☐ SUCEDÂNEO GASTR. ALIMENTOS
☐ OXIMETRIA DE PULSO	☐ HEMOSTASIA POR COMPRESSÃO	☒ CURATIVO SIMPLES	
☐ IMOBILIZAÇÃO CERVICAL			
DESTINO DA VÍTIMA			
☐ NÃO TRANSPORTADA	☐ ÓBITO NO TRANSPORTE	☒ TRANSPORTADA PARA UNIDADE	
☐ APOIO DAUBA NO TRANSPORTE	☐ REMOVIDA POR TERCEIROS		
☐ EM ÓBITO NO LOCAL	☐ RECUSOU TRANSPORTE		
☐ POLÍCIA CIVIL	☐ POLÍCIA MILITAR	☐ CORPO DE BOMBEIROS	☐ OUTROS
☐ SEM RAN	☐ POLÍCIA RODO-FEDERAL	☐ IM	

VITIMA RECUSA O ATENDIMENTO - TERMO DE RECUSA	
NOME RESPONSÁVEL	IDENTIFICAÇÃO
NOME PACIENTE	IDENTIFICAÇÃO
ESTOU CIENTE DA CONDIÇÃO DO PACIENTE ACIMA E ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELA RECUSA DE ATENDIMENTO DESSA UNIDADE, ISENTANDO DE QUALQUER RESPONSABILIDADE O SAMU CALAÇÓIS.	
MARCO	ASSINATURA

RESPONSÁVEIS	
MÉDICO PLANTONISTA - UNIDADE RECEPTORA César Henrique Nobre Alves MÉDICO CRMV 7388	ENFERMAGEM SAM - ALAGOAS 522-705



Rio de Janeiro, 23 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA**
 Nº Sinistro: **3180314401**
 Vítima: **THIAGO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA**
 Data do Acidente: **07/01/2018**
 Cobertura: **INVALIDEZ**
 Procurador: **SOUZA E GALVAO SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180314401**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **COMPREV SEGURADORA S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, o seu pedido de indenização será **negado** por ausência de comprovação documental. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o SAC DPVAT **0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag 0005100002 - Carta 03 - INVALIDEZ



Carta nº 13132017



Juízo de Direito - 2ª Vara Cível de São Miguel dos Campos
Rua Cel. Francisco Cavalcante, 51, Fórum Des. Moura Castro, Centro - CEP
57240-000, Fone: 32110231/3211-0, São Miguel Dos Campos-AL - E-mail:
2vsaomiguelcampos@tjal.jus.br

Autos nº: 0701496-03.2018.8.02.0053
Ação: Procedimento Ordinário
Autor: Thiago Henrique Rodrigues da Silva
Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A

DECISÃO

Defiro ao autor os benefícios da gratuidade judiciária, porque preenchidos os requisitos do art. 98 do CPC.

Cite-se o demandado para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação, sob pena de revelia e confissão quanto à matéria fática, nos termos do art. 344 do CPC.

Cumpra-se.

São Miguel dos Campos, 24 de outubro de 2018.

Eliana Normande Acioli
Juíza de Direito

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0301/2018, encaminhada para publicação.

Advogado
Carlos Roberto Ferraz Plech Filho (OAB 8628/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "Autos nº: 0701496-03.2018.8.02.0053 Ação: Procedimento Ordinário Autor: Thiago Henrique Rodrigues da Silva Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A DECISÃO Defiro ao autor os benefícios da gratuidade judiciária, porque preenchidos os requisitos do art. 98 do CPC. Cite-se o demandado para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação, sob pena de revelia e confissão quanto à matéria fática, nos termos do art. 344 do CPC. Cumpra-se. São Miguel dos Campos, 24 de outubro de 2018. Eliana Normande Acioli Juíza de Direito"

São Miguel dos Campos, 24 de outubro de 2018.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0301/2018, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 25/10/2018. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 29/10/2018, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Certifico, ainda, que para efeito de contagem do prazo foram consideradas as seguintes datas.
02/11/2018 - Finados - Prorrogação

Advogado	Prazo em dias	Término do prazo
Carlos Roberto Ferraz Plech Filho (OAB 8628/AL)	15	21/11/2018

Teor do ato: "Autos nº: 0701496-03.2018.8.02.0053 Ação: Procedimento Ordinário Autor: Thiago Henrique Rodrigues da Silva Réu: Companhia Excelsior de Seguros S/A DECISÃO Defiro ao autor os benefícios da gratuidade judiciária, porque preenchidos os requisitos do art. 98 do CPC. Cite-se o demandado para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação, sob pena de revelia e confissão quanto à matéria fática, nos termos do art. 344 do CPC. Cumpra-se. São Miguel dos Campos, 24 de outubro de 2018. Eliana Normande Acioli Juíza de Direito"

Sao Miguel Dos Campos, 25 de outubro de 2018.

PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

ESTADO DE ALAGOAS

PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 2ª Vara Cível de São Miguel dos Campos

Rua Cel. Francisco Cavalcante, 51, Fórum Des. Moura Castro, Centro - CEP 57240-000, Fone: 32110231/3211-0, São Miguel Dos Campos-AL - E-mail: 2vsaomiguelcampos@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Autos nº 0701496-03.2018.8.02.0053**Ação:** Procedimento Ordinário**Autor:** **Thiago Henrique Rodrigues da Silva****Réu:** Companhia Excelsior de Seguros S/A**Destinatário:****Companhia Excelsior de Seguros S/A**

Avenida Marquês de Olinda, n.º, 175, - 4º andar -, Recife Antigo

Recife-PE

CEP 50030-000

Observação: A Senha de acesso ao processo encontra-se na parte inferior, junto a assinatura.

Pela presente, comunico que perante este Juízo tramita a ação em epígrafe, da qual fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação, sob pena de revelia e confissão quanto à matéria fática, nos termos do art. 344 do CPC.

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A visualização da petição inicial, dos documentos e da decisão que determina a citação (art. 250, II e V, do CPC) poderá ocorrer mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço **www.tjal.jus.br**, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006) que desobriga a anexação. Petições, procurações etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

São Miguel Dos Campos/AL, 04 de fevereiro de 2019. Luis Felipe Eugênio da Silva - Assistente Judiciário.



AVISO DE
RECEBIMENTO

Digital

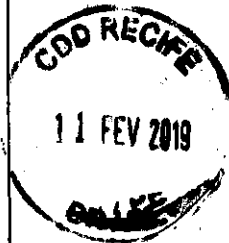
07/02/2019
LOTE: 1442

fls. 35



ATENÇÃO:
Posta restante de
20 (vinte) dias
corridos.

CARIMBO
UNIDADE DE ENTREGA



JJ

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

RICARDO F. T. DA COSTA
AGENTE DE CORREIOS
MAT. 8.506.437-8

DESTINATÁRIO

Companhia Excelsior de Seguros S/A

Avenida Marquês de Olinda; n.º, 175, - 4º andar -,
Recife Antigo

Recife, PE

50030-000

AR922908049VU



TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª ____/____/____ : ____ h

2ª ____/____/____ : ____ h

3ª ____/____/____ : ____ h

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

☐ 1 Mudou-se

☐ 2 Endereço insuficiente

☐ 3 Não existe o número

☐ 4 Desconhecido

☐ 9 Outros _____

☐ 5 Recusado

☐ 6 Não procurado

☐ 7 Ausente

☐ 8 Falecido

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR

Centralizador Regional

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rafael Queiroz

DATA DE ENTREGA

11.02.19

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE

8099728