

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Ornelas Ferreira Silva, brasileiro(a), estado civil SOLTEIRO, regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº 863345-654-00 e portador da cédula de identidade nº 3750695 SSP/PE, residente e domiciliado(a) na Rua 200 Paulino, nº 210A, bairro de Pragueiro, CEP 54420-490 na cidade de Palmeiras do Maranhão PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 11 de dezembro de 2018

Ornelas Ferreira Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Osvaldo Feneira Silva,
brasileiro(a), estado civil SOLTEIRO,
profissão MOTORISTA Inscrito no CPF/MF sob o
nº 86345654-00, e portador da cédula de
identidade nº 3750685 SSP/PE, residente e
domiciliado(a) Rua José Paulino
nº 230 A, bairro Progresso,
CEP 54420-490 na cidade de
Salvador dos Rios / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 11 de Dezembro, de 2018.

NOME: Osvaldo Feneira Silva



REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
AGÊNCIA NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO

PE

NOME
OSVALDO FERREIRA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
3750685 SSP PE

CPF DATA NASCIMENTO
863.345.654-00 07/07/1974

FILIAÇÃO
**JOSE FERREIRA DA SILVA FILHO
MARIA JOSE ALVES**

PERMISSÃO ACC CAL. HAB. II

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
03304638988 13/02/2022 15/06/2004

OBSERVAÇÕES
KAM

ASSINATURA DO PORTADOR
Osvaldo Ferreira Silva

LOCAL DATA EMISSÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE 14/02/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Anderson Sousa Ribeiro
Charles Anderson Sousa Ribeiro
Diretor Presidente
10933588281
PE079870778

PERNAMBUCO

CENTRAL DE SERVIÇOS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421321157

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421321157

3180017939



Imprimir Segunda Via de Conta

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE BENILDA RAMOS DA SILVA PROX DO MERCADINHO DO CRISPIM. CPF: 054.401.334-45 NIS: 20681829836	DATA DE VENCIMENTO 29/10/2018	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 22/10/2018	CONTA CONTRATO 004004844560
	TOTAL A PAGAR (R\$) 53,20	DATA DA APRESENTAÇÃO 22/10/2018	Nº DO CLIENTE 2002692145
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA JOSE PAULINO 210 A	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		
PIEDADE/PRAZERES 54420-490 JABOATAO DOS GUARARAPES PE	RESERVADO AO FISCO 5F36.C59B.AEBB.354A.2891.998F.F795.2949		

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18292021	5,48
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,31357750	21,95
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	23,00	0,47036625	10,81
Acréscimo Bandeira VERMELHA			3,78
Contrib. Ilum. Pública Municipal			10,05
Multa por atraso-NF 028939410 - 22/08/18			0,66
Juros por atraso-NF 028939410 - 22/08/18			0,29
Atualização IGPM-NF 028939410 - 22/08/18			0,18
TOTAL DA FATURA			53,20

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	42,02	0,64	0,26	42,02	2,98	1,25

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
RS	%	
Geração de Energia	20,74	48,36
Transmissão	2,53	5,02
Distribuição (Celpe)	11,82	28,13
Encargos Setoriais	1,71	4,07
Tributos	1,51	3,59
Perdas de Energia	3,71	8,83
TOTAL	42,02	100

HISTÓRICO DO CONSUMO			kWh
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629950	OUT 18	123
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600	SET 18	103
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,45333900	AGO 18	103
		JUL 18	125
		JUN 18	157
		MAI 18	119
		ABR 18	64
		MAR 18	97
		FEV 18	67
		JAN 18	63
		DEZ 17	138
		NOV 17	97
		OUT 17	98

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Resv	Valor
27/09/18	22/10/18	44,54

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão de fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629950	OUT 18	123
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600	SET 18	103
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,45333900	AGO 18	103
		JUL 18	125
		JUN 18	157
		MAI 18	119
		ABR 18	64
		MAR 18	97
		FEV 18	67
		JAN 18	63
		DEZ 17	138
		NOV 17	97
		OUT 17	98

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000000060507791	CAT	20/09/2018	16.504,00	22/10/2018	16.627,00	32	1,00000	0,00	123,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 22/11/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
ago/2018					
DIC-No.de horas sem Energia		0,00	4,95	9,91	19,82
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,17	6,35	12,70
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,77	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 18,83					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você graficell: av ulisses montarroyos n121 a candelas / grupo pao de acucar: rua comandador sa barreto 4851 piedade. Lista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês faturação do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2. do RICMS-PE.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 30,91 .
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
004004844560	10/2018	53,20	29/10/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC
DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0109008220

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/12/2017** às **11:16**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **17/11/2017** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **RUA MATA GRANDE, 10100, PROX. A FABRICADE GELO.** - Bairro:
PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEICULO (AUTOR \ AGENTE)
OSVALDO FERREIRA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): OSVALDO FERREIRA SILVA

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

OSVALDO FERREIRA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSE ALVES** Pai: **JOSE FERREIRA DA SILVA FILHO** Data de Nascimento: **7/7/1974** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3750685/SSP/PE (RG), 86334565400 (CPF), 1421321157 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3º. GRAU INCOMPLETO** Telefones Celulares: **- 988068397**

Endereço Residencial: **RUA DOZE, 210, JARDIM PIEDADE - CEP: 55000-000 - Bairro: BARRA DE JANGADA - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **OSVALDO FERREIRA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **OSVALDO FERREIRA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHAO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRATA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGT0512 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012**

18/12/2017 11



Complemento / Observação

SEGUNDO A VITIMA O MESMO TRABALHAVA DE MOTORISTA NO VEICULO JA MNECIONADO NESTE BO QUANDO ESTAVA SUBINDO UMA LADEIRA NO ENDEREÇO JA MENCIONADA O VEICULO PAROU E O MESMO DESCEU DO MESMO PARA COLOCAR UM CALSO O VEICULO NAO OBEDECEU OS FREIOS E DESCEU A LADEIRA CAUSANDO O ACIDENTE E IMPRENSANDO A VITIMA CONTRA O MURO CAUSANDO TRES COSTELA QUEBRADAS E UMA MANCHA NO PULMAO ONDE O MESMO PASSOU DOIS DIAS INTERNADO NO HOSPITAL UPA E APOS TRANSFERIDO PARA O HOSPITA DOM HELDER.

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

OSVALDO FERREIRA SILVA
(VITIMA)



B.O. registrado por: **AILTON JOSE NERI** - Matrícula: **140450-4**



18/12/2017 11:0



ATO



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 2033.000
EM: 11.12.17

Atendendo ao requerimento do Sr. **OSVALDO FERREIRA SILVA, RG: 3750685 – SSP/PE, CPF: 863.345.654-00**, consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S 406278** do dia 17 de novembro de 2017, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU/JABOATÃO por volta das 16h 22min vítima de colisão carro x muro. O acidente aconteceu na rua Mata Grande, próximo a Fabrica de Gelo nº S/N, Jardim Prazeres - Jaboatão dos Guararapes/PE, onde após os cuidados, a vítima foi removida para UPA do Ibura.

Jaboatão dos Guararapes, 13 de Dezembro de 2017.

Jose Samarone N. Lima
Coord. Geral-Samu/PMJG.
Sec. Saúde-Jaboatão dos Guararapes.
COREN-PE345. 393-ENF.

Rosângela S. Azevedo
ADM. Matrícula: 132560
SAMU- PMJG



Rio de Janeiro, 11 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: OSVALDO FERREIRA SILVA

Nº Sinistro: 3180017939
Vítima: OSVALDO FERREIRA SILVA
Data do Acidente: 17/11/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro número **3180017939**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

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

Carta nº 13081972

Pag. 01583/01584 - carta_16 - INVALIDEZ





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Atendimento: 405095

Senha da Classificação:

0052

Data e Hora: 17/11/2017 18:26

Paciente: 99736 OSVALDO FERREIRA SILVA Sexo: MASCULINO
 Data do Nascimento: 07/07/1974 Idade: 43 anos Convenio: 2 SUS/SIA AMB/URG
 Nome da Mãe: MARIA JOSE ALVES Nome do Pai: JOSE FERREIRA DA SILVA FILHO
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CAI CRM: 13783
 Endereço: RUA JOSE PAULINO 210 Bairro: PIEDADE
 Cidade/UF: JABOATAO DOS GUARARAPE PE Usuário Atendimento: JACICLEIDEBOS
 RG (Identidade): 3750685 SSP PE Data de Emissão: *oto*
 CPF (Cadastro de Pessoa Física): 86334565400 Fone:
 Cartão SUS: Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

so: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

*trauma de tornozelo
no arco de flexão após queda
de um lugar alto*

Exame Físico

*em supino lateral.
ECG (13) S/Suave de T Ca*

Hipótese Diagnóstica

Trauma Torácico

Conduta Terapêutica

Sol. Analgesia de Curto Curso

Prescrição Médica

*Dr. Maximiliano Mendes de Oliveira
Ortopedia - Traumatologia
CRM 18590*

Carimbo/Médico

COMPREV
 COMPREV HOSPITALAR - AGÊNCIA SIA
 - 6 JUN 2018

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR
PROTOCOLO
 UNIDADE: _____
 LEITO DO PACIENTE: _____
 AGÊNCIA RECIFE



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Oswaldo Pereira da Silva Registro: _____

Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	
17/11/17	Trauma torácico
21h	Pct com queixa de dor em TTA
/	NOVO Rx de tórax: pouco perceptível presença de sinais de pneumotórax
	EF/GER, lavado, hidrocefalia
	MI+ em MIT y EC em bases PPT em TTD
	PCR 27 BVP Te 30
	Abolam recente
	(U) lentosa pulmonar?
	pneumopatia?
	CB/ CT de tórax
	Observado

[Handwritten Signature]
DR. ANO DOMES DE ARAÚJO
Cirurgião Geral
CRM 15131

COMPREV
COMPREV VINA E SUCEDÂNCIA S/A
- 6 JUN 2018
PROTOCOLO
AGÊNCIA RECIFE

AGÊNCIA RECIFE
PROTOCOLO
6 JUN 2018
COMPREV VINA E SUCEDÂNCIA S/A
COMPREV



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Oswaldo Ferreira da Silva Registro: _____

Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	
17/11/17	+ trauma torácico
21h	- Pat com queixa de dor em MTB
	NOVO Rx de torax: pouco perceptível
	presença de lesões de fratura torax
	FF/GER, úlcera, microfoco
	MPT em MTB e TC em
	bases PPT em AITD
	PCR 27 SVP 70 20
	Apolon incolor
	(M) contusão pulmonar?
	pneumopatia?
	CB/CT de torax
	Observado

DA UNID. GERAL DE DIAGNÓSTICO
E IMAGEMIA GERAL
CRM 15131

COMPREV
COMPREV VIDA E SEGURANÇA S/A
- 6 JUN 2018
PROTOCOLO
AGÊNCIA RECIFE





Nome: OSVALDO FERREIRA SILVA **Nº registro:** 168328
Dt. Nasc.: 07/07/74 - 43 ano (s) **Sexo:** Masculino
Mãe: MARIA JOSE ALVES **Fone:** 81986306813
Endereço: R DOZE DE OUTUBRO, nº 210, PIEDADE. JABOATAO DOS GUARARAPES - PE **Nº pág.:** 1/1
Data/hora: 17/11/2017 - 17:46

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

DOR DE CAMINHÃO EM MOVIMENTO HÁ 50 MIN. COM DOR EM REGIAO TORACICA À DIREITA
 NEGA TCE, PERDA DE CONSCIENCIA OU VOMITO

EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATQADO, EUPNEICO
 AR: CREPTOS BOLHOSOS EM APICE DE HTD
 ACV: RCR 2T BND S/S
 ABD: PLANO, DEPRESSIVEL ,INDOLOR

EXAME FÍSICO:

PA: x mmHg Temperatura: °
 HGT: mg/dL Sat O2: % FC: Bpm Peso: Altura:

CONDUTA : AVALIAÇÃO DA TRAUMATOLOGIA

Exames Complementares/Resultados: RX DE TORAX

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: S299 - Traumatismo não especificado do tórax|

DADOS DA TRANSFERÊNCIA:

Transferência encaminhado para: HOSPITAL DOM HELDER CÂMARA
 Motivo: Investigação complementar
 Senha: 5300988

Dr. AECIO ALVES LEANDRO
CRM:23664



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
 Nome do profissional: AECIO ALVES LEANDRO. CRM: 23664. Data e Hora: 17/11/2017 17:50:17.

Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE
 Contato: (81) 3184-4594

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.





Nome: OSVALDO FERREIRA SILVA
Dt. Nasc.: 07/07/74 - 43 ano (s)
Mãe:
Endereço: , nº , -
Data/hora: 17/11/2017 - 17:22

Nº registro: 168328
Sexo: Masculino
Fone: 81986306813
Nº pág.: 1/1

RESUMO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
17/11/2017 - ANA CAROLINA VIEIRA

SENHA: BS007

Classificação de Risco: URGÊNCIA - AMARELO
Especialidade: CLÍNICA MÉDICA
Encaminhado Para: SALA AMARELA - CLÍNICA MÉDICA

ANAMNESE ENFERMAGEM

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

- Dor Torácica - Ferimento

- PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU JABOATÃO UTI (BÁSICA), ACOMPANHADO DA ESPOSA (BENILDA) DEU ENTRADA DIRETO NA SALA AMARELA. RELATO DE QUEDA DO CAMINHÃO EM MOVIMENTO "SIC" (INFORMA QUE PULOU QUANDO PERCEBEU QUE O VEÍCULO FALTOU FREIO). REFERE DOR TORÁCICA + FERIMENTO EM DORSO. CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, CALMO. NEGA HAS E DM.
NEGA DESMAIO, NEGA VÔMITOS.

EXAME FÍSICO:

PA: 110 x 70 mmHg Temperatura: °
HGT: 149 mg/dL Sat O2: 96 % FC: 78 Bpm Peso: Altura:

OBSERVAÇÕES:

Dr.ª ANA CAROLINA VIEIRA BRINGEL
COREN : 464246



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: ANA CAROLINA VIEIRA BRINGEL. Data e Hora: 17/11/2017 17:27:03.

Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4594





Nome: OSVALDO FERREIRA SILVA

Dt. Nasc.: 07/07/74 - 43 ano (s)

Mãe: MARIA JOSE ALVES

Endereço: R DOZE DE OUTUBRO, nº 210, PIEDADE. JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

Data/hora: 17/11/2017 - 17:27

Nº registro: 168328

Sexo: Masculino

Fone: 81986306813

Nº pág.: 1/1

CONSULTA MÉDICA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Z000 - Exame médico geral | "Check-up" de saúde (exame de rotina) SOE | Exame (médico) periódico (anual) "Check-up" geral de saúde (de) (da)

FRATURA DE COSTELA

Anamnese Médica / Evolução Clínica:

QUEDA DE CAMINHAO EM MOVIMENTO HÁ 50 MIN COM QUEIXA DE DOR TORACICA.
NEGA PERDA DE CONSCIECIA OU VOMITO

Exame Físico:

EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, EUPNEICO
AR: MV+ AHT COM CREPTOS EM APICE DE HEMITORAX DIREITO

Resultados de Exames:

Conduta:

Óbito: Não -

Dr. AECIO ALVES LEANDRO
CRM: 23664



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AECIO ALVES LEANDRO, CRM: 23664. Data e Hora: 17/11/2017 17:52:45.

Rua Vale do Itajaí, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4594



AD



HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Atendimento: 405095
Data e Hora: 17/11/2017 18:26

Senha da Classificação: 0052

Paciente: 99736 OSVALDO FERREIRA SILVA Sexo: MASCULINO
 Data do Nascimento: 07/07/1974 Idade: 43 anos Convenio: 2 SUS/SIA AMB/URG
 Nome da Mãe: MARIA JOSE ALVES Nome do Pai: JOSE FERREIRA DA SILVA FILHO
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CAI CRM: 13783
 Endereço: RUA JOSE PAULINO - 210 Bairro: PIEDADE
 Cidade/UF: JABOATAO DOS GUARARAPE PE Usuário Atendimento: JACICLEIDEBOS
 RG (Identidade): 3750685 SSP PE Data de Emissão: *oto*
 CPF (Cadastro de Pessoa Física): 86334565400 Fone:
 Cartão SUS: Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

so: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

trauma de tornozelo, no cerco de flechas que resultou em fratura de tibia e fíbula.

Exame Físico

em supino ventral. FCG (+) S/Sines de TC.

Hipótese Diagnóstica

Trauma Torácico.

Conduta Terapêutica

Sol. Analgesia de C. My. Gen.

Prescrição Médica

COMPREV
COMPREV VISA - ASSISTÊNCIA SIA
- 6 JUN 2018

*Dr. Márcio Mendes de Oliveira
Ortopedia - Traumatologia
CRM 135.80*

Carimbo/Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR
AGÊNCIA RECIFE
LEITO DO PACIENTE:

COMPREV
PROTÓCOLO
AGÊNCIA RECIFE



Data: 08/12/2017
Hora: 12:10:28
SAME: 99736

Pedido: 309550 Atendimento: 408855 Idade: 43a 5m 3d
Paciente: 99736 OSVALDO FERREIRA SILVA Sexo: Masculino
Médico Solicitante: CRM - 14418 MENANDRO BEZERRA DE MELO MARTINS
Data da Solicitação: 08/12/2017 Hora: 10:09:49 Dt. Realiz.....: 08/12/2017
Convênio: SUS/SIA AMB/URG Origem da Solicitação: DEMANDA ESPONTANEA
Unidade Internação: Enfermaria: Leito:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX

Técnica: Os cortes tomográficos computadorizados do tórax foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

Achados:

Presença de fraturas de múltiplos arcos costais, sendo identificados 2 pontos de fraturas acometendo cada uma das costelas, do 3º ao 5º arcos costal, com sinais de desalinhamento entre os pontos de fraturas.

Não há sinais tomográficos sugestivos de pneumotórax, derrame pleural ou contusão pulmonar no presente exame.

As estruturas vasculares mediastinais têm calibre e disposição habituais.

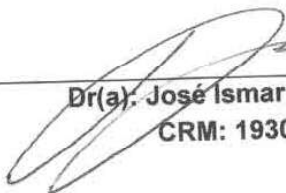
Não visualizamos linfonomegalias ou outras lesões ocupando espaços nos compartimentos mediastinais.

Traquéia, carina e brônquios principais de calibre e contornos normais.

Hilos pulmonares anatômicos.

Parênquima pulmonar com transparência e desenho vâsculo-brônquico preservados.

Estruturas do abdomen superior visibilizadas de aspecto anatômico.


Dr(a). José Ismar Patriota
CRM: 19305



