


Nome Paciente: JUNIO DOS SANTOS BRAZ
Cód. Paciente: 78624
Data de Nascimento: 14/08/1982
Sexo: Masculino
Idade: 33
Senha: 0001
Convênio: 2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento: 295422 
SAME:

Período: 04/01/2016 00:07 - 04/01/2016 00:19

ADRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS - COREN: 363887 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: EMERGENCIA - VERMELHO

Cor: VERMELHO

Queixa Principal: PCT VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRATURA EXPOSTA EM MIE, CONSCIENTE ORIENTADO, DEU ENTRADA PELA ÁREA VERMELHA

Observação: ENCAMINHADO PELO SAMU

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Criminador(es): - DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

~~Dr. ACACIA GOMES
SANTANA
CRM: RE 218938~~

Acolhido(a) por: ADRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS - COREN: 363887 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Data Impressão: 04/01/2016 00:19

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Scanned by CamScanner



HISTÓRIA CLÍNICA

Identificação Junio Dos Santos Braz Registro: 78624 Nº Atendimento: 295432
Nome: Junio Dos Santos Braz Registro: 78624 Nº Atendimento: 295432
Idade: 33 Sexo: M Estado Civil: _____ Cor: _____ Acompanhante: () Sim - () Não
Clínica: Internos Enfermaria: _____ Leito: _____ Ocupação: _____

Queixa Principal e Duração: Doença progressiva há 16 com
trabalho em Petróleo (C). Nôdo comissural e perna
de consciência. Refere tabaco alcoolica

História da Doença Atual: Ref. Insuficiência e omeletos, fúria,
coroa, abstrato, etc.

Transtorno bipolar (C) e depressão
dist. Pulsos (+) em presença

AD: Transtorno Bipolar (C) e Depressão
(C.A. II B) 100

Interrogatório Sintomatológica: AD: Doença Crônica

Dr. João Paulo Dionísio
Médico - Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 18601

21/10/19



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 24886 Sala : 0005 SALA 05
Paciente : 78624 JUNIO DOS SANTOS BRAZ Atendimento : 295423
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 24 403 - 02 - LT CMEDICA Idade : 33 Anos
Dt. Início : Dt. Fim : 12/01/2016 12:16
Cid Pré-Operatório :
Cid Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

ANESTESISTA 18488 REBECA FELISSA ALBUQUERQUE SOARES
CIRURGIAO 14508 EDUARDO JOSE FARIAS DE QUEIROZ

Descrição

Descrição Cirúrgica :

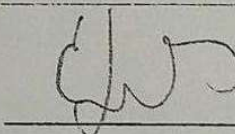
PROGNOSTICO RUIM , CHANCE DE INFECCAO PERSISTENTE, PSEUARTROSE E EVOLUIR ATE PARA NECESSIDADE DE AMPUTAÇÃO

01. DEBRIDAMENTO CIRURGICO METICULOSO
02. LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF0,9%
03. OBSERVAÇÃO DE BORDOS SANGRANTES APOS DEBRIDAMENTO
04. MANDADO MATERIAL PRA CULTURA (NUMERO: 232263)
05. NOVO DEBRIDAMENTO + NOVA LIMPEZA
06. CURATIVO COM ADAPTIC

DISCUTIR TTO. COM FIXADOR EXTERNO DEVIDO AO GRAU DE COMPROMETIMENTO DE PARTES MOLES

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar



DR(A) : EDUARDO JOSE FARIAS DE QUEIROZ
CRM : 14508





CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA

FUND. MARTINIANO FERNANDES
Registro: 78524
Nome: JUNIO DOS SANTOS BEAZ
MSE: MARIA JOSÉ DOS SANTOS
End: RUA BELA VISTA
Endem: 403 - 02 - LT. MEDICA

Assinatura: 205429

Id Card: 4012036
Id. Mãe: 14813897
Rend: 5441184
Contato: 1-800-045-5885 / 152-2710047
CNPJ: 14280214/001985

Idade: 24

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

- Confirmação sobre o paciente
 - Identificação do paciente
 - Local da cirurgia a ser feita
 - Procedimento a ser realizado
 - Consentimento informado realizado
- Sítio cirúrgico do lado correto / ou não se aplica
- Checagem do equipamento anestésico
- Oxímetro de pulso instalado e funcionando
- O paciente tem alguma alergia?
 - Não
 - Sim _____

- Há risco de via aérea difícil / broncoaspiração?
 - Não
 - Sim e há equipamento disponível
- Há risco de perda sanguínea > 500ml (7ml/kg em crianças)?
 - Não
 - Sim e há equipamento disponível

ANTES DE INICIAR A CIRURGIA

- Todos os profissionais da equipe confirmam seus nomes e profissões
- O cirurgião, o anestesista e a enfermagem verbalmente confirmam
 - Identificação do paciente
 - Local da cirurgia a ser feita
 - Procedimento a ser realizado
- Antecipação de eventos críticos:
 - Revisão do cirurgião: Há pontos críticos na cirurgia? **NÃO**
Qual sua duração estimada? Há possíveis perdas sanguíneas? **± 1h, NÃO**
 - Revisão do anestesista: Há alguma preocupação em relação ao paciente? **NÃO**
 - Revisão da enfermagem: Houve correta esterilização do instrumental cirúrgico? **SIM**

- O antibiótico profilático foi dado nos últimos 60 minutos?
 - Sim **com uso cefalotina 1g**
 - Não se aplica
- Exames de imagem estão disponíveis?
 - Sim **Rx**
 - Não se aplica

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA CIRÚRGICA

- A enfermeira confirma verbalmente com a equipe:
 - Nome do procedimento realizado **limpeza cirúrgica tibia (E)**
 - A contagem de compressas, instrumentos e agulhas está correta (ou não se aplica) **NÃO**
 - Biópsias estão identificadas com o nome do paciente **NÃO**
 - Houve algum problema com equipamentos que devem ser resolvidos **NÃO**
 - O cirurgião, o anestesista e a enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória deste paciente? **SIM**

[Handwritten signature]



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DA IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES:

Pelo Presente Instrumento Particular:

Junio dos Santos Braga
Nacionalidade: *Brasileiro* Estado Civil: *solteiro*
RG: *7161318* CPF: *066.364.534-43* Nasc.: *14/08/1982*
Profissão: *Porteiro*
Endereço: *Rua Alto Cemiterio, nº 83*
Bairro: *Ponte dos Cavalho* CEP: *54500-000*
Município: *Coelho de Santo Agostinho* Estado: *PE*

18765450
997240657
~~98658-868~~
997240657

98490-300198562.8804

CONTRATADO: ESCRITÓRIO SENA E PAPARIELLO ADVOCACIA & ASSOCIADOS, INSCRITO NO CNPJ 19.454.173/0001-08, juntamente com a Bela. CAMILLA ALMEIDA LOPES TAVARES, advogada, solteira, inscrita na OAB/PE 32.262, Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP:53240-540

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviço, ficando desde já aceito, pelas cláusulas abaixo descritas.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula Primeira: O presente contrato tem como OBJETO a prestação de serviços pelos CONTRATADOS para promover em nome do CONTRATANTE todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho do seu mandato do contrato.

Parágrafo único: estes serviços poderão ser feitos administrativamente ou por vias judiciais, caso necessário.

DA FASE JUDICIAL

Cláusula Segunda: caso necessário A intervenção judicial para o desempenho do seu mandato do contrato, pela procuração outorgada, os CONTRATADOS, constituirão, em nome do contratante, profissionais especializados para tais fins. A opção do CONTRATANTE em propor demanda judicial é expressa por sua concordância nos termos do presente contrato.

Parágrafo único: as despesas referentes ao trâmite judicial serão, a princípio, suportadas pelos CONTRATADOS e não se constituem em honorários profissionais objeto deste instrumento, ficando o CONTRATANTE, no ato do recebimento do seguro, obrigado a ressarcí-las.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula Terceira: A CONTRATANTE obriga-se pela veracidade e exatidão das informações prestadas aos CONTRATADOS, fornecendo-lhe procuração e aos seus sócios com fins específicos para agir em seu nome, além de todos os documentos pessoais e demais documentos indispensáveis que lhe forem solicitados etc. devendo pagar a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido na fase judicial do presente instrumento, caso se faça necessário.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula quarta: é obrigação dos CONTRATADOS realizar a prestação de contas nos moldes do presente contrato.

Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP:53240-540
Fones: 3241.4001 / 8876.5452

Junio dos Santos Braga



Cláusula quinta: a partir da entrega da documentação, os **CONTRATADOS** serão responsáveis pela sua guarda e utilização devida.

DO RECEBIMENTO

Cláusula sexta: Os **CONTRATADOS** estão autorizados a praticar todo e qualquer ato que julgue necessário para um bom resultado. Poderá, portanto, receber, passar recibos, endossar cheques, depositar os cheques em sua conta corrente, dar quitação dos valores por si recebidos.

Cláusula sétima: Os **CONTRATADOS** estão autorizados a promover a abertura de conta corrente e poupança para recebimento do seguro DPVAT nas instituições bancárias credenciadas em nome da **CONTRATANTE**.

Cláusula oitava: Não há prazo determinado para o término do procedimento.

Cláusula nona: Os comprovantes, cópias e documentos serão mantidos nos arquivos dos **CONTRATADOS** por 12 (doze) meses após o fim do processo. Após esse período, os **CONTRATADOS** estão autorizados a dar o encaminhamento devido aos documentos relativos aos serviços prestados à **CONTRATANTE**.

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Cláusula décima: A **CONTRATADA** se compromete a prestar toda e qualquer informação que a **CONTRATANTE** julgue necessária sobre a prestação de seus serviços. Tanto na fase administrativa como na judicial, se necessária.

Cláusula décima primeira: A **CONTRATANTE** pagará aos **CONTRATADOS 30% (trinta por cento)**, do proveito econômico que for auferido, a título de remuneração pelos serviços prestados.

Cláusula décima segunda: A **CONTRATANTE** aceita e autoriza os **CONTRATADOS** a proceder os descontos de seus honorários em percentual acima descrito e demais despesas administrativas como cartório, sedex, eventuais consultas médicas, serviços despachante, perícias, etc; tudo que envolva o fiel cumprimento deste mandado, tais como a do parágrafo único da Cláusula Segunda, entre outras, no ato de prestação de contas e repasse da importância recebida, que deverá ser feito através de débito, saque ou transferência em conta que houver o recebimento do seguro DPVAT.

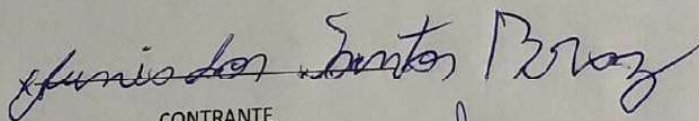
DA RESCISÃO

Cláusula décima terceira: Em havendo desistência, distrato, revogação do presente instrumento ou prática de qualquer ato violador destes termos, reputar-se-á vencido e exigível o total da remuneração dos serviços contratados, bem como as despesas descritas na Cláusula Décima Segunda, constituindo o presente contrato em título executivo extrajudicial, nos termos do Código de Processo Civil.


DO FORO

Cláusula décima quarta: Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Recife/Pernambuco.

Recife, de _____ de 2017.


CONTRANTE

SENA E PAPARIELLO ADVOCACIA & ASSOCIADOS
CNPJ 19.454.173/0001-08



CAMILLA ALMEIDA LOPES TAVARES
OAB-PE 32.262

Testemunha

Testemunha

Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP:53240-540
Fones: 3241.4001 / 8876.5452



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BUIE

08M07

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.161.318 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/05/2018

SEXO << M >>

NOME << JÚNIO DOS SANTOS BRAZ >>

FILIAÇÃO << ANTONIO FRANCISCO BRAZ >>
<< MARIA JOSÉ DOS SANTOS >>

MUNICÍPIO DE ORIGEM CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE DATA DE NASCIMENTO 14/08/1982

0005841 00 CABO DE SANTO AGOSTINHO-PE >>

066.364.534-43

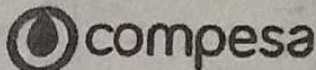
Assinado eletronicamente por: CAMILLA ALMEIDA LOPES TAVARES - 30/01/2019 18:13:30

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

40583160

Scanned by CamScanner





CNPJ 09.769.035/0001-64
 INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA JOSE PLECH FERNANDES - NUM. - 00124 - CENTR
 O CABO DE SANTO AGOSTINHO PE 54510-390

DADOS DO CLIENTE
 JOELMA DOS SANTOS BRAZ MATRÍCULA: 28706731 Jun/2018
 R ALTO CEMITERIO, N. 00038 - - PONTE DOS CARVALHOS CABO DE SA
 NTO AGOSTINHO PE 54500-000
 INSCRIÇÃO: 171.115.365.0165.000 GRUPO:8 DEB.AUTOMATICO: 028706731

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA
HIDRÔMETRO A05P064593	DATA LEIT. ANTERIOR 01/06/2018	DATA LEIT. ATUAL 03/07/2018	TIPO DE CONSUMO (WE) MEDIA HD

ÁGUA:
 LEIT ANT: 2324 CONSUMO: 10
 LEIT ATU: 2323
 LEIT FAT: 2323 LEIT MN ANT

HISTORICO DE CONSUMO
 REFERENCIA CONSUMO

05/2018	10
04/2018	10
03/2018	10
02/2018	10
01/2018	10
12/2017	10
MEDIA:	10

PARAMETROS	NUMERO DE AMOSTRAS		
	EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANALISES REALIZ.	ATENDEM A LEGIS
TURBIDEZ	34	34	34
COR APARENTE	34	34	34
CORO RESIDUAL	34	34	34
COLIF. TOTAIS	34	34	34
E. COLI	34	34	34

MEDIA: 10 Qualidade de Agua: www.compesa.com.br
 OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
 (2) OS PARAMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO
 RESIDUAL SAO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITARIAS DA AGUA
 (3) OS PARAMETROS COR E TURBIDEZ SAO INDICADORES DAS CONDIÇÕES
 ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA AGUA

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S) CONSUMO DE ÁGUA	10 MB	41,30
MULTA P/IMPONTUALIDADE 05/2018		0,82





(1)





[A COMPANHIA](#) ▾
 [SEGURO DPVAT](#) ▾
 [PONTOS DE ATENDIMENTO \(/Pontos-de-Atendimento\)](#)
[CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS](#) ▾
 [SALA DE IMPRENSA](#) ▾
 [TRABALHE CONOSCO](#) ▾
 [CONTATO](#) ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para a entrega de DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180408578 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JUNIO DOS SANTOS BRAZ

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JUNIO DOS SANTOS BRAZ

CPF/CNPJ: 06636453443

Posição em 11-12-2018 17:56:51

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/09/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
15/09/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/693t4Aovl1KsjHEMMZYDLg==api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqIn78Empff3PjtjuOZH0__3k=)
06/09/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/TIOxGF9qj__jHpFlooVaP0Q=api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqIn78Empff3PjtjuOZH0__3k=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT





(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Como-Pedir-Indenizacao.aspx>)
I%3%ADder-
dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=EAlaIqobChMIvZOXuseY3wIVTAaRCh2WuwQA... 2/3



Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Download)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

