

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

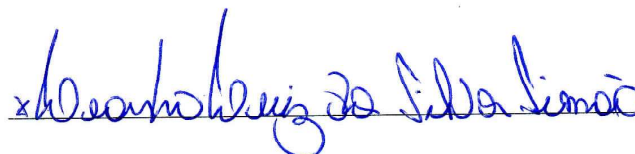
LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMÃO, brasileiro, casado, auxiliar de produção (atualmente desempregado), portador do RG n.º 7.650-526 SDS/PE e do CPF n.º 075.486.164-30, residente e domiciliado na Rua Andorinha, n.º 440, Lote: 05, Centro, Igarassu/PE. Cep. 53.640-040.

OUTORGADOS: Bel. **ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF n.º 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. **ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do RG n.º 7.742.986 SSP/PE e do CPF n.º 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosip@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, n.º 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 26 de fevereiro de 2019.

Outorgante: 



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMÃO, brasileiro, casado, auxiliar de produção (atualmente desempregado), portador do RG n.º 7.650-526 SDS/PE e do CPF n.º 075.486.164-30, residente e domiciliado na Rua Andorinha, n.º 440, Lote: 05, Centro, Igarassu/PE. Ccp. 53.640-040. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 26 de fevereiro de 2019.

Declarante:

x Leandro Luiz da Silva Simão





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		 celpe Grupo Neoennergia 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 MARIA JOSE DA SILVA CPF: 464.965.644-34 NIS: 20605444212		DATA DE VENCIMENTO 26/02/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 122,94	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 19/02/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 19/02/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 051538959
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA ANDORINHA 440 LT 05 CENTRO/IGARASSU 53640-060 IGARASSU PE		CONTA CONTRATO 000503700026 Nº DO CLIENTE 2001694014 Nº DA INSTALAÇÃO 0001334968	
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico			
RESERVADO AO FISCO E9E2.0E48.12D9.D091.6B8C.64EA.144F.4884			

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	0,24837771	7,46
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,42579036	29,80
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	120,00	0,63868554	76,64
Consumo Ativo superior a 220 kWh	7,00	0,70965060	4,96
ICMS Subvenção-CDE-NF 044005135-22/12/18			0,84
Multa por atraso-NF 047730673 - 22/01/19			2,60
Juros por atraso-NF 047730673 - 22/01/19			0,65
TOTAL DA FATURA			122,94

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS						
ICMS			PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	
118,85	25,00	29,71	118,85	0,71	0,84	

Tarifas Aplicadas	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629850
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,45333900
Consumo Ativo superior a 220 kWh	0,50371000

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
	R\$ %
Geração de Energia	39,11 32,91
Transmissão	5,79 4,87
Distribuição (Celpe)	27,05 22,76
Encargos Setoriais	3,92 3,30
Tributos	34,48 29,01
Perdas de Energia	8,50 7,15
TOTAL	118,85 100

HISTÓRICO DO CONSUMO	
	kWh
FEV 19	227
JAN 19	247
DEZ 18	218
NOV 18	186
OUT 18	179
SET 18	157
AGO 18	158
JUL 18	201
JUN 18	135
MAI 18	190
ABR 18	922
MAR 18	85
FEV 18	250

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL										
Nº	NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
			DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000003010151304	CAT	22/01/2019	16.578,00	19/02/2019	16.805,00	28	1,00000	0,00	227,00	
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 22/03/2019										

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
dez/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	IGARASSU	0,00	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 43,11					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

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
000503700026	02/2019	122,94	26/02/2019

TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.

26/02/2019 11





CONTRATO DE TRABALHO

11.507.415/0001-72
 INDS. REUNIDAS RAYMUNDO DA
 FONTE SA
 ENDEREÇO: ROD PE15 KM14 SN
 CEP: 53403-810
 CIDADE: PAULISTA - PE
 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO
 Data Admissão: 05/06/2017
 Mat - 13018
 Remuneração: R\$ 1.065,40 (Um Mil
 Sessenta e Cinco Reais e Quarenta
 Centavos) por mês.

Inds. R. Raymundo da Fonte S/A.

INDS. REUNIDAS RAYMUNDO DA FONTE SA

1ª 2ª
 Data saída 19 de novembro de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 Indústrias Reunidas Raymundo da Fonte S/A

1ª 2ª
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do Estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls. /Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Data saída de de

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Com. Dispensa CD Nº





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTE

Nº / ANO
K-2595/18



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

I - LOCAL E DATA

COM ANEXO ☒ SEM ANEXO ☐



SE M - PERNAMBUCO DE RUA VELHO SERRA
PONTALIA - 112304-7
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA

Município	PAULISTA		Rodovia	PE-022	Km	
Ponto de Referência	POSTO DISLUB					Data
Dia da Semana	DOMINGO	HORA/OCORRÊNCIA	09:00	Hora/Cheg./Pr		28/10/18
						11:50

II - TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO		ABALROAMENTO		COLISÃO		CHOQUE		CAPOTAMENTO	
Pedestre		Longitudinal	X	Frontal		Poste, Árvore		Tombamento	
Animal		Transversal		Traseira		Muro, Casa		Saída da Pista	
						Veículo Parado		Outros	

III - CONSEQUÊNCIA

SEM VITIMA		COM VITIMA	X	MORTOS		FERIDOS	
Nº/VEÍC. ENVOLVIDOS NO ACIDENTE				IDENT.	01	NÃO IDENT	TOTAL 01

IV - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

ACID. VERIFICADO		CONDIÇÕES/VIA		CONDIÇÕES/TEMPO		PERÍODO/DIA		SEMÁFARO	
Longo da Via		Seca	X	Bom	X	Manhã	X	S/Defeito	
Cruzamento		Molhada		Chuva		Tarde		C/Defeito	
Outros	X	Enlameada		Neblina		Noite		Desligado	
		Oleada		Garoa		Madrugada		N/Existe	X

V - CONTROLE DO TRÁFEGO

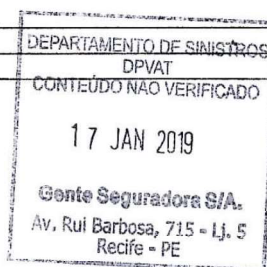
Policial	X	Placa "Pare"		MÃO DE DIREÇÃO		DIVISÃO DA VIA	
F.Pedestre		Placa "Dê a Pref."		Única	X	Faixa Contínua	X
F.Retenção		Não há Placas	X	Dupla		Canteiro Central	
						Blocos	
						Outros	

VI - CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOÓLICA - V1/V2		COMPORTAMENTO - V1/V2	
Realizado no Local		Permaneceu no local	V1
Enc. Para Exame		Socorrido	V2
Não foi Realizado	V1/V2	Evadiu-se	

VII - DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIROS

Proprietário		Tomou Conhecimento	
Natureza das Avarias			



0020628119
3190042001



VIII - VEÍCULOS

QUANTO À TRACÇÃO - V1/V2		ESPÉCIE - V1/V2		CATEGORIA - V1/V2	
Automotor	V1/V2	Passageiro	V1/V2	Oficial	
De Propulsão Humana		Carga		Particular	V1/V2
De tração animal		Misto		Aluguel	

IX - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

VEÍCULO - 01

Marca	FIAT	Modelo	PALIO		Ano	2010/11	Renavam	226741800		Placa	KHS-5934
Município	OLINDA		Nº do Chassis		9BD17106LB5664149			Veículo de Carga nº de Eixo			
Carregado			Apreendido					Liberado	X	Evadtu - se	
Proprietário	MARIA ANUNCIADA CARDOSO										
Residência	RUA HERCULANO BANDEIRA							Bairro	SÍTIO NOVO		
Município	OLINDA		Rg.			Org. Exp.			CIC.	257.449.764-34	
Condutor	ROGÉRIO JUVÊNCIO DIAS SILVA										
Residência	RUA BRAZOPOLIS Nº 63							Bairro	NOSSA SRA DO Ó		
Município	PAULISTA		Rg.	026255		Org. Exp.	CREA	CIC.	608.608.124-72		
CNH/Pront./ Nº	02307480135		Categoria		AD	Validade		31/05/22		Hora/Dir.	

VEÍCULO - 02

Marca	HONDA	Modelo	NXR 160 BROS	Ano	2018	Renavam		Placa	PCH-2478
Município	ABREU E LIMA	Nº do Chassis	9C2KD0810JR045581		Veículo de Carga nº de Eixo				
Carregado		Apreendido			Liberado	X	Evadiu – se		
Proprietário									
Residência						Bairro			
Município		Rg.		Org. Exp.		CIC.			
Condutor	LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMÃO								
Residência	RUA SABIA Nº 15					Bairro	LOTEAMENTO NOSSA SRA DO Ó		
Município	IGARASSU	UF	PE	Rg.	7650523	Org. Exp.	SDS	CIC.	075.486.164-30
CNH/Pront./Nº	05523456248	Categoria		AB	Validade		31/03/22	Hora/Dir.	

TESTEMUNHA - 01

Nome		Idade		Sexo		Profissão	
Residência		Bairro					
Município		U.F.	Rg.	Org. Exp.		CIC.	

TESTEMUNHA - 02

Nome		Idade		Sexo		Profissão	
Residência		Bairro					
Município		U.F.	Rg.	Org. Exp.		CIC.	

VÍTIMA - 01

VÍTIMA - 01				Natureza dos Ferimentos			Leve				Graves		X		Mortais				
Nome		LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMÃO						Motorista		X		Passageiro				Pedestre			
Estado Civil				Idade		30		Sexo		MAS		Nacionalidade		BR		Naturalidade			
Profissão				Residência				RUA SABIA Nº 15						Bairro		NOSSA SRA DO Ó			
Município		IGARASSU		UF	PE	Rg.	7650526		Org.Exp.						CIC.		075.486.164-30		
Socorrido		SIM												Município					
Dados Fornecidos Por																			
Residência																Bairro			
Município				UF		Rg.			Org.Exp.						CIC.				

VÍTIMA - 02

VÍTIMA - 02				Natureza dos Ferimentos			Leve				Graves				Mortais		
Nome						Motorista				Passageiro				Pedestre			
Estado Civil				Idade				Sexo				Nacionalidade				Naturalidade	
Profissão				Residência										Bairro			
Município				UF		Rg.				Org.Exp.				CIC.			
Socorrido												Município					
Dados Fornecidos Por																	
Residência														Bairro			
Município				DEPARTAMENTO DE SINISTROS						Org.Exp.				CIC.			

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JAN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE



DEPT. DE POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
POLÍCIA MILITAR - 115534-7
MUNICÍPIO DE POLÍCIA MILITAR

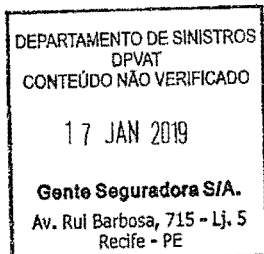
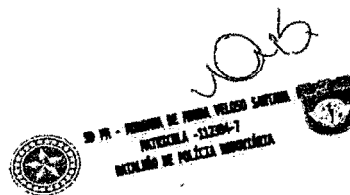


IV – SIMBOLOGIA

Automóvel e Outros Veículos de 04 Rodas		Incêndio -	
Ônibus, Caminhão ou Trator -		Marcha à frente -	
Trem -		Marcha à Ré -	
Veículo de 2 ou 3 Rodas -		Derrapagem -	
Pedestre		Capotamento ou Tombamento -	
Animal -		Local da colisão -	
Objeto Fixo		Depois da Colisão -	

XIII – CROQUI

EM ANEXO



XII – INFRAÇÕES COMETIDAS

	V.1 / V.2		V.1 / V.2
Dirigir s/CNH (Art. 162 I CTB)		Deixar de Prestar Inform.s\ acid. (Art.176 VCTB)	
Conduzir Veic. n Lic. (Art. 230 V CTB)		Desob. Ordens de Agente trãns. (Art. 195 CTB)	
Conduzir Veic. n Dos. Porte Obrig. (Art. 232 CTB)		Conduzir Veic. C/ Lacre Violado (Art 230 I CTB)	
Dirigir Sob. Influên. Alcool (Art. 165 CTB)		Conduzir Veic. S/ Placa (Art 230 IV CTB)	
Deixar de Prestar Socorro à Vítima (Art 176 I CTB)		Conduzir Veic. C/ Placa Ileg. (Art 230 VI CTB)	
Deixar de Adotar Prov. P/ Evitar Perigo Trãns. (Art. 176 II CTB)		Conduzir Veic. Alter. De Carrot. (Art 230 VII CTB)	
Deixar de Preserva Local de Acid. (Art. 176 III CTB)		Conduzir Veic. Defeito Equip. Obrig. (Art 230 IX CTB)	
Deixar de Remover Veic. Qdo Determ. (Art 176 IV CTB)		Outras	

XV – AVARIAS APARENTES

VEÍCULO – 01

EM ANEXO

VEÍCULO – 02

EM ANEXO

XVI – DADOS NECESSÁRIOS

1. Reboque Efetuado	Polícia Militar	Particular	Não Efetuado	
2. Comunicado à Delegacia de				Hora
Nome do Recebedor da Ocorrência			Matricula	
XVII – Responsável Pelo BAT	Posto/Grad.	SD	Matricula	NOME
XVIII – Digitador da SSTA	SD MORGANA	Of. Chefe da SSTA	TEN PM UMAITÁ	

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 JAN 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE



31, 10, 18
SD PM 112394-7





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
PMPE - DGO - CPE - BPRv
Batalhão Cel. Manoel de Souza Neto



XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	V1	V2	
Dirigir S/ CNH (Art. 162, I, CTB)	☐	☐	Deixar de prestar inform. S/ (Art. 176, v, CTB)
Conduzir veic. s/ doc. Port obrig (Art. 232 CTB)	☐	☐	Desob. Ordens do Agente Trans (Art. 195 CTB)
Conduzir veic. s/ doc. Porte obrig (Art. 232 CTB)	☐	☐	Conduzir veic. c/ lacre violado (Art. 230, I CTB)
Dirigir sob influência álcool (Art. 165 CTB)	☐	☐	Conduzir veic. s/ placa (Art. 230, IV, CTB)
Deixar de prestar socorro à vítima (Art. 176, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. c/ placa ileg. (Art. 230, VI, CTB)
Deixar de adotar prov. P/ evitar perigo trans. (Art. 176, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. Alter De caract. (Art. 230, VII, CTB)
Deixar de preservar local de acíd. (Art. 176, III, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. Defeito equip. obrig. (Art. 230, IX)
Deixar de remover veic. Qdo Determ (Art. 176, IV, CTB)	☐	☐	Outras: _____

XIII - CROQUI

Veículos Retenidos no Local.

XIV - SIMBOLOGIA

	Automóvel e outro veículos de 4 rodas
	Ônibus, Caminhão e Trator
	Trem
	Veículo de 2 ou 3 Rodas
	Pedestre
	Animal
	Objeto Fixo

	Incêndio
	Marcha à Frente.
	Marcha à Ré
	Derrapagem
	Capotamento ou Tombamento
	Local da Colisão
	Depois da colisão

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 JAN 2019.

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Fut. Pálio (K45-5934)

XV - AVARIAS APARENTES

BR05 360 (PCH-0478)

VEÍCULO - 1

- Quebrados: Conf. Retenções esp.
Parabrisa dirul, Parafuso dirul. esp.
- Amassado: Porta Esp.
- Amarrões: Tais. esp. Ufic.
- Amacheque tras. esp. intencou.
- 98512 5871

VEÍCULO - 02

- Amassado: Rodz dirul, suspensão
dirul, esp. e dir. tanque combustivel.
- Quebrados: Escapamento, Guardio.
- Quebrados: Fual, choro. esp. dir. e esp.
tanque, choro. esp. dirul, Raros Rodas
dirul, sus. esp. tanque. comp. dir.
- Amarrões: Parafuso dirul, silencia. esp.
- 8518-4790

XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1 - Reboque efetuado: Polícia Militar

Particular

Não efetuado ☒

2 - Comunicado à Delegacia de:

Hora:

Nome do receptor da ocorrência:

Matricula:

XVII - RESPONSÁVEL
PELO BAT.

POSTO/GRAD.

MATRICULA.

NCME:

sd

109420-3

ASS:

XVIII - Datilógrafo SSTA:

Of. Chefe SSTA:





BATALÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES – (SSTA)

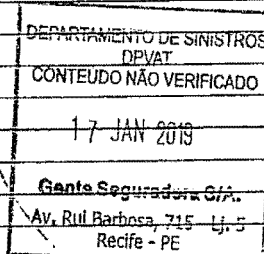


DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT Nº K25151 18).

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

Condutor socorrido para o Miguel Arraes, Pados
passado pela EUNÂNIA SAUNDRA FONSECA DE SANTANA RB-SV4923

Ass: Sandra Fonseca de Santana

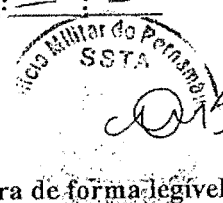


Veículo: NXR 160 Pro
Nome do Condutor: CEANDRO LUIZ DA SILVA SILVA
RG: 7650526 Órgão Expedidor: — — CPF: 025.486.164-70
Placa do Veículo: PEH-2478 Data: 28/10/18 Hora: — : — : —

Assinatura: Sandra Fonseca de Santana

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.





BATALÃO DE POLÍCIA Rodoviária
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES - (SSTA)



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (ANEXO AO BAT Nº KHS 5934 / 18)

DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE:

Por volta das 09:00, transitando na PE-22 indo sentido praias, ao mudar de faixa por intensos de seguiu na linha tracejada por 03 minutos na mão direita, sinalizei e ao mudar de faixa não percebi nem pelo retrovisor (poderia estar em ponto cego) a aproximação de um veículo que rapidamente me atingiu a parte traseira do veículo se estendendo pela lateral e onde percebi mas ter consequências físicas, assim percebi que o meu carro tinha sido arrastado e alguns metros o que suplantou a alta velocidade que o moto poderia estar antes do colisão, pois não tenho certeza.

- Estava com minha esposa no painel de placa KHS-5934 no momento do colisão.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JAN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
RECIFE - PE

Veículo: PALIO - 2010 KHS 5934

Nome do Condutor: Rogério Juvêncio Dias Silva

RG: 2946511

Orgão Expedidor: SSP PE CPF: 608 608 124 - 72

Placa do Veículo: KHS 5934

Data: 28/10/18 Hora: 09:00:00

Assinatura: _____

Observação:

- 1) O Condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando de letra de forma legível;
- 2) O Procedimento ilegível será de responsabilidade do signatário.

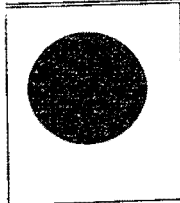


HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 28/10/2018 10:28



Nome Paciente: LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMAO
Cód. Paciente: 2280
Data de Nascimento: 28/02/1988
Sexo: Masculino
Idade: 30
Senha: 0015
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 450627
SAME: 106762

Período: 28/10/2018 10:59 - 28/10/2018 10:59

ANDREA MARIA SILVA DE OLIVEIRA - COREN: 386426 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

EMERGENCIA VERMELHO

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal:

VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO HÁ 40 MIN, COM FERIMENTO EM JOELHO DIREITO.
NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA E ÊMESE;

Observação:

TRAZIDO PELO SAMU

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Criminador(es):

- FERIMENTO COM SANGRAMENTO ATIVO NÃO COMPRESSÍVEL
- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO COM DEFORMIDADE

Especialidade:

CLINICA GERAL

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim (X) Não ()

Local.....

Enfermeiro

Andréa Oliveira
COREN-PE 386426

REVISADO
MIGUEL ARRAES

Acolhido(a) por: ANDREA MARIA SILVA DE OLIVEIRA - COREN: 386426 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 28/10/2018 10:59

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 11/03/2019 15:45:33

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031115453359600000041608105>

Número do documento: 19031115453359600000041608105

Num. 42229265 - Pág. 1

Atendimento: 450627

Data e Hora: 28/10/2018 10:34

Senha da Classificação:

0015

Paciente: 2280 LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMAO Sexo: MASCULINO
Nome Social:
Data do Nascimento: 28/02/1988 Idade: 30 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
Nome da Mãe: MARIA JOSE DA SILVA Nome do Pai: JOSE LUIZ SIMAO
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA CIRURCIA GERAL CRM: 12347
Endereço: ANDORINHA -- 5 Bairro: CRUZ DE REBOUCAS
Cidade/UF: IGARASSU PE Usuário Atendimento: JOSAFAXA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal:

Paciente vítima de acidente automobilístico (carro + moto) no cruzamento de 1030, usava cinto e MIO. Deferido o RTE. Consciente, uso de collar sempre.

Exame Físico

A: Vm. aérea livre. E uso do collar cervical Fc=76
D: MIO - RTE (V) - MIEI 3/ RA C: RCP e 2 T BNG 5/5
D: SCA-15 - déficit motor. C: Ferimentos a facio
MIO

Hipótese Diagnóstica

Politrauma

Prescrição Médica

1) Solato R

2) SAT e VAP

3) Cefazolina

4) 500 mg

Hd: Ex. Exom. O var. para Rente
Aty. Rduo g. afm. e umu. F. m. m. y
Cis: J. m. m. do Pale o

Assinatura e Carimbo/Médico

Após pronto socorro

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para

Senha:

() Encaminhado ao setor de internação

e caso, liberado, pelo Claudio





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - N° Prontuário			
LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMAO	2280			
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia
700009444659601	28/02/1988	☒ Masculino ☐ Feminino	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica
11 - Nome da Mãe	12 - Telefone de Contato			
MARIA JOSE DA SILVA	8199157733			
13 - Nome Responsável	14 - Telefone de Contato			
MERCIA ALVES VARDOSO				
15 - Endereço (Rua, N° Bairro)				
ANDORINHA, 5 - CRUZ DE REBOUCAS				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP	
IGARASSU	260680	PE	53640050	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos
TE VITIMA DE COLISAO MOTO X CARRO APRESENTA LESAO COM EXPOSICAO OTEOMUSCULOTENDINEA EM REGIAO PROXIMAL DE PERNA DIREITA. COM FRATURA DE TERÇO PROXIMAL DOS OSSOS DA PERNA DIREITA

21 - Condições que justificam a Internação
TRATAMENTO CIRURGICO

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE + EXAME FÍSICO

23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA ESPOSTA DE TERÇO PROXIMAL DOS OSSOS DA PERNA DIREITA	S822	W199	04.08.05.056-1
	S82.1	V23.9	04.08.02.040-7
			04.08.06.036-0

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	0408050500

29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	980016290049033
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (N° de Registro no Conselho)	
TIAGO CERQUEIRA LIMA NOGUEIRA	28/10/2018		19865

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - N° Bilihete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajetos			

45 - Vínculo com a Previdência	46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado		E260000001

48 - Documento	49 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador
() CNS () CPF	
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (N° Registro do Conselho)

AIH 261810165784-2

AIH 261810165785-3



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 28/10/2018
Hora.....: 19:34

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 52645 Sala : 0003 SALA 03
Paciente : 2280 LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMAO Atendimento : 450633
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 777 VERMELHO EXTRA02 Idade : 30 Anos 19 Horas
Dt. Início : 28/10/2018 18:04 Dt. Fim : 28/10/2018 18:55
Cid Pré-Operatório : S822 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA
Cid Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

RURGIAO 13925 LUIZ ANTONIO DE CARVALHO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: LESÃO EXTENSA DE PARTES MOLES+ FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA
CIRURGIA: LIMPEZA CIRÚRGICA + DC + FIXADOR EXTERNO
CIRURGIÃO: DR. LUIZ CARVALHO
1º AUXÍLIO: DR. IAN
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA, *Diag Dr. Anne*
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

DESCRIÇÃO CIRURGICA

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE MÍD;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. ABORDAGEM DO FERIMENTO DE EXPOSIÇÃO NO 1/3 MÉDIO PROXIMAL DA PERNA, DESBRIDAMENTO DE SEUS BORDOS
5. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SORO FISIOLÓGICO (8.000ML);
6. ABORDAGEM E LIMPEZA DE CORTICAL;
7. DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS;
8. DESBRIDAMENTO + RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS
9. SUTURA COM NYLON 2.0;
10. APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO
11. CURATIVO;
12. BOA PERFUSÃO DISTAL

Achados Cirúrgicos:

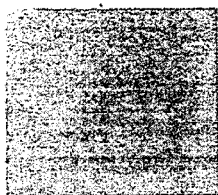
Descrição Complementar

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
CRM: 13925

DR(A) : LUIZ ANTONIO DE CARVALHO
CRM : 13925

26/11/18
FATURADO
CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTA





HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 28/10/2018
Hora.....: 19:46

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 52646 Sala : 0003 SALA 03
Paciente : 2280 LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMAO Atendimento : 450633
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 777 VERMELHO EXTRA02 Idade : 30 Anos 20 Horas
Dt. Início : 28/10/2018 19:04 Dt. Fim : 28/10/2018 19:30
Cid Pré-Operatório : S525 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO
Cid Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 0408020431 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA (PRINCIPA
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 03 SEDACAO

Equipe Médica

URGIAO 13925 LUIZ ANTONIO DE CARVALHO

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DO RÁDIO DISTAL ESQUERDO (CHOUFFER)
CIRURGIA: OSTEOSÍNTESE COM FIXADOR DE ULSON
CIRURGIÃO: DR. LUIZ CARVALHO
1º AUXÍLIO: DR. IAN BUSTORFF
ANESTESISTA: DRA. ANNE
ANESTESIA: SEDAÇÃO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPISIA;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. REDUÇÃO INCRUENTA DA FRATURA DO RÁDIO DISTAL, SOB VISÃO FLUOROSCÓPICA;
5. FIXAÇÃO COM 2 FIOS DE K 1,5
6. CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS;
LIMPEZA COM SF 0,9%;
7. CURATIVO;
8. CONTROLE COM RX;
10. BOA PERFUSÃO DISTAL
11. TALA AXILOPALMAR A ESQUERDA + TIPOIA

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

SATURADO
26/11/18
CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTA

DR(A) : LUIZ ANTONIO DE CARVALHO
CRM : 13925



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMÃO REG: 2280

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
28/10/2018	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTO X CARRO SEGUE
	COM LESÃO EM REGIÃO PROXIMAL DE PERNA DIREITA
	COM EXPOSIÇÃO OSTEOMUSCULOTENDINEA EM PERNA
	DIREITA
	SEGUE CONCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, ESTAVEL
	COM QUEIXAS DE DOR EM PERNA DIREITA
	HD : FX ESPOSTA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA ?
	CD : SOLICITADO RADIOGRAFIAS DE BACIA, REGIÃO CERV
	CAL, TORAX, PERNA DIREITA, COXA DIREITA E PE DIREIT
	INTERNADO PACIENTE.
	AGUARDANDO LIBERAÇÃO DA CIRURGIA GERAL
29/10/18	HSOTA#
17h	HD. Exatidão de radiografia de
	u (E) + FX exposta do
	da tibia (D)
	PO (28/10) RFEI com fratura
	da tibia distal (E) +
	PO (28/10) LC + DC + RAFCU
	FE tibia e tibia humeral
	Rancho segue do tipo, com
	do tipo (D)
	MID: FE com paracetamol
	insy: talco ANIO Rebr
	Ed. Reg. Usap 54 amb



30.10.18

14:30

#SUT#

HD: fratura exposta dos ossos da
perna direita

FX de Perna Direita (E)

PO (28.10) LC + DC + FE NA PERNA (D)

PO (28.10) RFI com F-5 K no RAO (E)

Paciente com fratura com curvatura
de 90° em MIE. RFE crônica. Curvatura
espinhal aguda corada hidrante
normais - normocárdico.

MSE - TALA Ativo Palar em MSE

MID - FE Bem Posicionado.

PO com SUTURA DESSANGUINANTE
EDM em PERNA 2+/4+

CD: Solicito TAC de PERNA (D)

EMITO ITENS

FISIOTERAPIA + CRIOTERAPIA

AG. MUDANÇA DE PARTES MOLDES.

Dr. Samuel Moura
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.555

31.10.18

14:00

HD: As mesmas

Paciente com fratura com curvatura de 90° em MIE. RFE crônica. Curvatura espinhal aguda corada hidrante normais - normocárdico.

MID - PERNA. 2+/4+

MSE - TALA Ativo Palar em MSE

TAC demonstra fratura com curvatura de 90° em MIE. RFE crônica. Curvatura espinhal aguda corada hidrante normais - normocárdico.

TAC demonstra fratura com curvatura de 90° em MIE. RFE crônica. Curvatura espinhal aguda corada hidrante normais - normocárdico.

TAC demonstra fratura com curvatura de 90° em MIE. RFE crônica. Curvatura espinhal aguda corada hidrante normais - normocárdico.

TAC demonstra fratura com curvatura de 90° em MIE. RFE crônica. Curvatura espinhal aguda corada hidrante normais - normocárdico.

CD: Solicito RX de PERNA (E)

AG. MUDANÇA DE PARTES MOLDES.

Dr. Samuel Moura
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.555



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: LEANDRO LUIZ DA S SILVA Registro: 2280

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	
	<u>22/07/18</u>
01.10.18	LEO: AS MEMBRAS
11:30	Paciente Evandro ESTARVA SEM CURTOS
	Paciente AG. FUPMEL CO AFETIVA
	COMO FIDELIDADE CURTOS
	AFETIVA COMO ADULTO
	MED - EDNA 2+4
	MSC - TALA AXIAL BOM
	CD: AG. LUIZ DA S SILVA
	Procedimento: CURTOS
	Dr. Samuel Moura Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 26.555
02.11.18	LEO: AS MEMBRAS
11:00	Paciente Evandro ESTARVA SEM CURTOS
	Paciente AG. FUPMEL CO AFETIVA
	COMO FIDELIDADE CURTOS
	AFETIVA COMO ADULTO
	MED - EDNA 2+4
	MSC - TALA AXIAL BOM
	CD: AG. LUIZ DA S SILVA
	Procedimento: CURTOS
	Dr. Filipe Guedes Médico Residente Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 26.689
03.11.18	LEO: AS MEMBRAS
11:00	Paciente Evandro ESTARVA SEM CURTOS
	Paciente AG. FUPMEL CO AFETIVA
	COMO FIDELIDADE CURTOS
	AFETIVA COMO ADULTO
	MED - EDNA 2+4
	MSC - TALA AXIAL BOM
	CD: AG. LUIZ DA S SILVA
	Procedimento: CURTOS
	Dr. Samuel Moura



04/11/18

11:00.

St. id: Armas

Prontuário médico bem, sem queixas novas
no momento.

Armas: EBR BEB Espuma

1710: FE bem posmanado

(Edema 7/7+)

Ed. Agudo melhora edema

Dr. Filipe Guedes
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.659

05.11.18

15:00

St. id

Armas: AS: pernas

Prontuário médico bem, sem
queixas no momento

REG ORTOMAN CONSULTA

INTERCONSULTA ATENDIMENTO

MSE - TAV AXIAL PAVAR

MID - FE BEM POSMANADO

EDema 2+ 4+

CD: AG. Melhora de partes

06.11.18

15:00

St. id

Armas: AS: pernas

Prontuário médico bem, sem
queixas no momento

REG ORTOMAN CONSULTA ATENDIMENTO

INTERCONSULTA ATENDIMENTO

ATENDIMENTO

MID - FE - BEM POSMANADO EDema 2+ 4+

MSE - TAV AXIAL PAVAR

CD: AG. Melhora de partes

Sauvito de de torção

Dr. Samuel Moura
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.555



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: LEANDRO LUIZ REG: _____

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
07.11.18	10:00 - Exposta aos olhos da
11:16	Perda (D)
	Ex Radio distal (E)
	PO (28.10) LC + DE + FI Póster (D)
	PO (28.10) RFI com fios K no radio
	Paciente Evolui Estável
	sem queixas Algas no
	limite. Res orientado
	Carboidrato Evolui
	MED - FE Bem Posicionada
	no Umap
	EDMA 2+ / 4+
	MRE - TAT AXIOPANAR
	CD: AG: Pneu Bico
	AB: Músculo de Póster / Ant
08.11.18	10:00 - La AB normal
	Paciente Evolui Estável sem
	queixas Algas no limite
	Res orientado consciente
	Carboidrato Atsail Umap
	hidratação
	MED - FE Bem Posicionada
	no Umap
	EDMA 2+ / 4+
	MRE - TAT AXIOPANAR

Dr. Samuel Moura
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.555





HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 14/11/2018
Hora.....: 12:10

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 52938 Sala : 0001 SALA 01
Paciente : 2280 LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMAO Atendimento : 450633
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 66 ORTL-510-LEITO 002 Idade : 30 Anos 17 Dias 12 Horas
Dt. Início : 14/11/2018 08:55 Dt. Fim : 14/11/2018 12:01
Cid Pré-Operatório : S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA
Cid Pós-Operatório : S821 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

Procedimentos

Procedimento: 0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

CIRURGIAO 19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DE TÍBIA PROXIMAL DIR
INTERVENÇÃO: RFFI COM PLACA BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL DIREITA
OPERADOR: DR ANTONIO QUEIROZ
1º AUXILIAR: DR DANIEL CABRAL
2º AUXILIAR: DR FILIPE GUEDES
INSTRUMENTADOR: FERNANDA
ANESTESISTA: DRA MARIA DO CARMO
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA;
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. INCISÃO LATERAL A NÍVEL DO TUBÉCULO DE GERDY, DIVULSAO POR PLANOS ANATÔMICOS;
5. PASSAGEM DE FIO GUIA E CONTROLE POR ESCOPIA;
6. PASSAGEM DE PLACA BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL COM 15 FUROS EM PONTE COM 4 PARAFUSOS BLOQUEADOS CORTICAIS PROXIMAIS (03 Nº 70 E 01 Nº 75) E 3 BLOQUEADOS DISTAIS (02 Nº 30 E 01 Nº 35); + 1 cortical lateral proximal
7. CONTROLE POR ESCOPIA SATISFATÓRIO;
8. LAVAGEM COM SF 0,9%;
9. SUTURA COM NYLON 3.0;
10. CURATIVO;
11. BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA;

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

FATURADO
26/11/18
CLAUDEVAN SOUSA
FATURISTA

Dr. Filipe Guedes
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 26.689

DR(A) : ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ
CRM : 19797



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Leandro Luiz da Silva Sena
CLÍNICA: _____

REG: _____

ENFERMAGEM: _____

LEITO: _____

2280

DATA/HORA	ASOT
15/11/18 11:35	(H0) PO C14/U) RA FI Placa Alegand. + Placa em Tibia Dextera Remente estavel, com vda, mas sem fratura no momento (H1) ag. Phy de alta
16/11/18 10:00	ASOT VD: 70 RACI cl placa Blog de Tibia Proximal D 14/11/18 e Ret. Fix ext. PO RFI cl Fio K de Rodio E 28/10/18 Pt. Estavel, s/ q. ones TCD, com vda, com vda, tyrono ME: MSE: Curativo oclusivo + tala axilopal- mar M/D: Curativo oclusivo Rx: Boa reducao + fixacao de unhas as fraturas ME: preservado VD: Reducao cl 2 som Manter tala axilopalmar Tocar curativo deano Deambular cl muletas, com cano. Mobilizar oelho Fusos Alta cl anal. com + ACB

Dra. Janele Braga
Traumatologia



~~EVOLUÇÃO CLÍNICA~~

Nome: Paulo Luiz Registro: _____
 Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora

② $P(18/18)$ für K Punkte (E)

③ PO (9/11) RAPT code placa 805

Lawrence Present. Please 7/10/20

Don Vertiges o:
 1x: Empelz de boucles pures

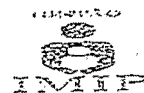
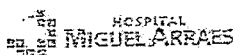
90 @ Lemon Park

② *Handwritten signature*

③ Melorina obliqua

[Handwritten signature and stamp]





EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: LEANDRO WIT DA SILVA Registro: 2280
Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	
	<u>28-10-18</u>
30.11.18	HO: Ex exposto de tórax proximal (D) (28-10) Ex feciçao de RABO DISTAL (E) Do (28.10) FE Do (28.10) REF com HGT K NO RABO Do (19.11) RABO com Pura BROCURA
	Exatente evoluçao ESTAVEL. REFERT DOE LVE EM MSE E MED. REF ORIENTADO CONSCIENTE. MSE - TALA AXILAR PALMAR. FO LIMPA. MED - FO LIMPA BOM ASPECTO. BOM MOBILIDADE AO TOCAR EX - MSE - em processo de CONSCIENTE MED. em processo de CONSCIENTE
	CD - Retirar pontos Retorno em 15 dias Tala LVA em MSE EX NO RETORNO. FISIOTERAPIA MOTORA

Dr. Samuel M. Silva
Original e Autenticado
08/03/2019



Atendimento: 450633

Dt Atendimento: 28/10/2018 - 12:40

Dt Alta: 16/11/2018 - 16:55

Paciente: 2280 LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMAO

Serviço: 37 ORTOP23EDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 66 ORTL-510-LEITO 002

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: KEILLAACN

CID:

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

Keilla Amanda
VOM.
Matr. 2689

KEILLA AMANDA CORREIA DO NASCIMENTO

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMÃO

IDADE: 30 SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO: 28/10/18

REG: 2280

DATA DA ALTA: 16/11/18

DIAGNÓSTICO:

- FRATURA EXPOSTA DA TÍBIA PROXIMAL DIREITA
- FRATURA FECHADA DO RÁDIO DISTAL ESQUERDO

TRATAMENTO REALIZADO:

- LIMPEZA CIRÚRGICA + FIXADOR EXTERNO EM TÍBIA DIREITA EM 28/10
- REDUÇÃO FECHADA + FIXAÇÃO COM FIOS K EM RÁDIO DISTAL ESQUERDO EM 28/10
- RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + REDUÇÃO ABERTA + FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA BLOQUEADA EM TÍBIA PROXIMAL DIREITA EM 14/11

ORIENTAÇÕES:

- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRAS) EM 02 SEMANAS;
- MANTER TALA AXILO-PALMAR NO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO;
- TROCA DIÁRIA DE CURATIVOS EM JOELHO E PERNA DIREITA CONFORME ORIENTADO;
- DOBRAR O JOELHO DIREITO;
- DEAMBULAR COM USO DE MULETAS SEM PISAR COM MEMBRO OPERADO;
- CARGA ZERO (SEM PISAR) NO MEMBRO OPERADO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- FAZER USO DE MEDICAÇÃO PRESCRITA EM RECEITUÁRIO MÉDICO;
- PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTO, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM(x) NÃO()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Dra. Ianele Braga
Ortopedia / Traumatologia
CRM 22.498

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

Estrada da Fazendinha, S/N, Jaguaribe, CEP: 53400-000, Paulista - PE



FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: **450633**

Usuário: ANDERSONSC

DADOS DO PACIENTE

Paciente: LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMAO	Prontuário: 2280
Idade: 30a 7m 30d	Sexo: M
Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 28/02/1988
Profissão:	Escolaridade:
R.G.: 7650526	C.P.F.: 07548616430
Endereço: ANDORINHA	Telefone: CEP 53640060
	,5 - CRUZ DE REBOUCAS - IGARASSU - PE
Dados da Internação	
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA	Data e Hora da Internação: 28/10/2018 12:40
Convênio: SUS - INTERNACAO	Plano: GERAL
Unidade Internação: VERMELHA - EMERGEI	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACA
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA	Leito: VERMELHO EXTRA02

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.: 26.111.178
Endereço:	- Número:	CLAUDEVAN SOUSA
Telefone:	Cidade:	Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: <u>16/11/18</u>	Hora da Alta: _____
Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão	
Condições de Alta: <u>Boas condições clínicas</u>	
Diagnóstico Principal.....: <u>Fr exposta de Tibia proximal D</u>	
Diagnóstico Secundário01.: <u>Fr fechada de Rádio distal E</u>	
Diagnóstico Secundário02.: _____	
Procedimento.....: <u>LC + Fix Ext. de Tibia D</u>	
<u>RFFI cl Fio K de Rádio E</u>	
<u>Ret. Fix ext. + RFFI cl Placa Bloqueada tibia D</u>	
<u>Dra Janelle Braga</u>	
<u>Ortopedia Traumatologia</u>	
<u>Médico CRM:</u>	
<u>Maria Silene Sampaio de Santana</u>	
Responsável pela retirada do paciente	Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Maria Silene Sampaio de Santana
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



SINISTRO 3190042001 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMAO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** LEANDRO LUIZ DA SILVA SIMAO**CPF/CNPJ:** 07548616430**Posição em 22-02-2019 11:03:40**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.
Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo
neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/02/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

