



OAB/PE 30.588

Kelly Ferreira
ADVOCACIA

QUESITOS

1. O(a) periciando(a) foi devidamente identificado(a) mediante documento oficial com foto(RG,CPF, passaporte, etc) e submetido a exame clínico completo?
2. O periciando é portador de doença ou sequela causada por acidente automobilístico? Quais?
3. Pela sequela tem como aferir a data aproximada da lesão?
4. A sequela causou deformidade, debilidade ou incapacidade para o periciando?
5. A patologia o impede para o exercício de sua atividade laborativa habitual, ou apresenta sequelas que dificulte o desempenho de suas atividades laborais? Como?
6. A patologia ou sequelas apresentadas pelo periciando o incapacita para outras atividades laborativas diferentes da sua habitual?
7. Em caso da verificação de incapacidade apenas durante a ocorrência de crises dolorosas, é possível estipular o prazo de duração das referidas crises?
8. A incapacidade é total ou parcial?
9. A incapacidade é temporária ou permanente?
10. Qual o grau de incapacidade, debilidade ou deformidade que acomete o autor?
11. Os males alegados na inicial têm origem acidentária, em decorrência do acidente automobilístico sofrido? Explicar.
12. Qual(s) o(s) exame(s) realizado(s) para se chegar a conclusão acima?
14. Preste o Sr. Perito outras informações que considerar úteis ao esclarecimento da demanda, bem como aponte todas as sequelas decorrentes do acidente automobilístico sofrido.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

PE

NOME
HAMILTON SEVERINO MARTINS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
2195479 SSP PE

CPF
298.850.194-72

DATA NASCIMENTO
03/05/1963

FILIAÇÃO
NAO DECLARADO

MARIA CATARINA DE JESUS

PERMISSÃO
00000000000000000000

ACC
00000000000000000000

CAT. HAB
AB

Nº REGISTRO
04752894657

VALIDADE
02/06/2019

1ª HABILITAÇÃO
14/09/2009

OBSERVAÇÕES
EAR
CMEX

ASSINATURA DO PORTADOR
Hamilton Severino Martins

LOCAL
CARUARU - PE

DATA EMISSÃO
20/04/2017

Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

4555338862
PE078926769

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1422010490

PROIBIDO PLASTIFICAR
1422010490

DFAC/AM/REG/AMT/MS/IN/LO/09



GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: **HAMILTON SEVERINO MARTINS**

Data Nascimento: 03/05/1962 Idade: 55 Anos, 7 Meses e 12 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 01061817

Prontuário: 00265663

História Atual:

ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM PERNA E

Exame Físico:

DOR, EDEMA, LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Exames Complementares/Resultados:

RX

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA DE OSSOS DA PERNA E

Conduta:

IMOB, ORIENTAÇÕES, ENCAMINHO AO HRA

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: ☐ SIM ☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

AUTORIZO IR POR MEIOS PROPRIOS

Data: 15 DE DEZEMBRO DE 2017

Hora: 12:58

Ass. e CRM do Médico
Dr(a): **DIEGO ARAUJO DE CASTRO SANTANA**
CRM - 23629

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP: 55026-530



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Unidade de Saúde:

Nome do Paciente _____

Registro N°.

Clinical

Leito N.º

EVOLUÇÃO

DATA

HORA

1512

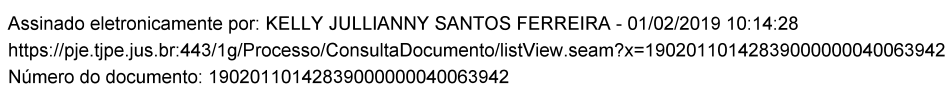
2017

Sand. plane $\frac{1}{2}$
Anid. 20 wt

~~Dr. Robert J. ...~~
~~... ..~~
~~... ..~~
~~... ..~~

John Henry Lee Intercom

Alm. b.
Sword-bug



HIE: DEGRAU NIVEL DE KELLU.
RE: FATORA NA TELA

Roberta Tavar
Assistente Social
CRESOPE-108

Conferido Com Doc
Original Dezenas PE
Hospital Jesus P

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
CVI 100% + R

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL
FATORA NA TELA SEVERA.

22 - CID 10 PRINCIPAL
5.82.2

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO
045001055.5

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
VALORADO C/VALOR

27 - COD. DO PROCEDIMENTO
040850055.5
0415040075.2

28 - CLÍNICA
ORTOPEDIA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO
() CNS () CPF

31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE
Artur de Souza Leao
Ortopedia - Cir. Vascular
RM 2064 CPF: 004379484-0

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO
16/12/17

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)
Reginaldo Francisco
Médico
CRESOPE

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - Nº. DO BICHETE

40 - SÉRIE

41 - CNPJ DA EMPRESA

42 - CNAE DA EMPRESA

43 - CBOR

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

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO

46 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

47 - DOCUMENTO
() CNS () CPF

48 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIIH)

HOSPITAL JESUS PEQUENINO

FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO

Atendimento: 485031 Data: 16/12/2017 Hora: 17:52 Recepç.: MARIA DE LOURDES SILVA
Convênio: SES- ORTOPEDIA Matrícula: 706501367201496
Responsável: Identidade:
Médico: DR. ARTUR DOMINGOS DE SOUZA LEAO Cartão SUS: 706501367201496

Paciente: 117242 HAMILTON SEVERINO MARTINS Sexo: MASCULINO Cor: MORENO
Nascimento: 03/05/1962 - 55 Anos e 7 Meses Est. Civil:
Endereço: RUA CARACAS, 79 C.P.F.: 29885019472
Bairro: CAIUCA CEP: 2195479 SSP PE
IBGE/Cidade: 2604106 CARUARU UF: PE Telefone:
Pai: G. Instrução:
Mãe: MARIA CATARINA DE JESUS Ocupação:
Nacionalidade: BRASIL Naturalidade: CARUARU

Obs.: SENHA ORTOPEDIA 395652

Queixa do Paciente:

TRAUMA

LESÃO NO MIE



Bezerros, 16 de dezembro de 2017

Robertta Tavares
Assistente Social
CRESS/PE-10934

Conferido Com Documento
Original Bezerros PE 20/01/18
Hospital Jesus Pequeno
Raci da/03

Dr. Arthur de S. um Lobo
Ansiolo da C. Maria Vasquez
R.M. 2004 0016 0000
Assinatura e Carimbo do Médico



RELATÓRIO CIRÚRGICO	
NOME HAMILTON SEVERINO MARTINS CLÍNICA ORTOPÉDICA	NÚMERO DO REGISTRO
CIRURGIÃO JOÃO MARILTON VIEIRA COSTA	
ANESTESIA RAQUI ANESTESIA	DR PRISCILA AMORIM
DATA DA OPERAÇÃO 18/12/2017	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA DISTAL DE TÍBEA ESQUERDA+ FRATURA INFECTADA + TENÓLISE	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO O MESMO	
OPERAÇÃO PROPOSTA TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO + DESBRIDAMENTO + TENÓLISE	
OPERAÇÃO REALIZADA A MESMA	
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO	
CAMPO CIRURGICO COM POLVIDINE	
INCISAO PROXIMAL EM PERNA ESQUERDA ATE PLANO ÓSSEO COM POSTERIOR PREPARAÇÃO DO CANAL TIBIAL E COLOCAÇÃO DE 01 PLACA EM T 4.5 3X08 COM 05 PARAFUSOS DE CORTAL E 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS. REALIZADO DESBRIDAMENTO E TENÓLISE.	
LAVAGEM DE FERIDA OPERATÓRIA COM SORO FISIOLÓGICO	
HEMOSTASIA E DRENO	
FECHAMENTO POR PLANOS	
CURATIVO	

João Marilton
Ortopedista
CRM: 5980

Conferido Com Documento
Original Bezerras PE 30/01/19
Hospital Jesus Pequeno

Robertta Tavares
Assistente Social
CRESS/PE 10934
18/01/19



Alergologia - Análises Clínicas - Angiologia - Audiometria - Biópsia - Cardiologia - Clínica Geral - Cirurgia Geral
Citologia e Colposcopia - Colonoscopia - Dermatologia - Ecocardiografia - Eletrocardiograma - Eletroencefalograma
Eletroencefalografia - Endocrinologia - Endoscopia Digestiva - Estudo Urodinâmico - Fisioterapia - Fonoaudiologia
Gastroenterologia - Gastroenterologia Infantil - Geriatria - Ginecologia - Holter - Implantes Dentários - Laboratório
MAPA - Mastologia - Neurologia - Neurologia Infantil - Nutrição - Odontologia - Oftalmologia - Otorrinolaringologia
Ortodontia - Ortopedia - Pediatria - Peniscopia - Pneumologia - Psicologia - Raio X Digital em Geral - Reumatologia
Testes Alérgicos - Teste Ergométrico - Ultra-som - Urologia - e outras especialidades.



NOME: HAMILTON SEVERINO MARTINS
D. NASCIMENTO: 03.05.1962
Nº DO REGISTRO: 7622
EXAME: RX DIGITAL DA PERNA ESQUERDA AP+P
SOLICITANTE: DR.º JOÃO MARILTON V. COSTA.
CONVÊNIO: MARIA GERTRUDES

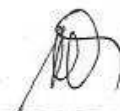
LAUDO

Controle de fraturas ainda não consolidadas na diáfise distal da tibia e fibula.

Fixação com haste e parafusos metálicos na tibia.

Correlacionar com exames anteriores.

Caruaru 21 de Fevereiro de 2018


Dr. André Pinto da Silveira
CRM - 11456

ESTE LAUDO APRESENTA A IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA ATRAVÉS DA INTERPRETAÇÃO RADIOGRÁFICA DOS EXAMES DO LABORATÓRIO. NÃO DEVE SER CONSIDERADO ABSOLUTO E DEFINITIVO, JÁ QUE AS DOENÇAS SÃO EVOLUTIVAS E PODEM MODIFICAR-SE DE ACORDO COM A HISTÓRIA NATURAL DA PATOLOGIA OU INVESTIGAÇÃO MAIS PROFUNDA. HAVENDO DIVERGÊNCIA DO EXAME EM RELAÇÃO COM A CLÍNICA DO PACIENTE, ENTRAR IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM CMMG. EM CASO DE NECESSIDADE DE RADIOGRAFIA(S) COMPLEMENTAR(ES), FAVOR ENVIAR ESTE EXAME PARA MELHOR COMPARAÇÃO E DEFINIÇÃO RADIODIAGNÓSTICA. SUGERIMOS QUE ESTAS IMAGENS SEJAM PRESERVADAS PERIODICAMENTE.

UNIDADE I
Rua Santa Maria da Boa Vista, 85 - Boa Vista II - Caruaru/PE
Fones: (81) 3721.8007 | 3724.2850 | 3722.7456

UNIDADE II
Av. João Salvador, 23 - Bairro Riachão - Caruaru/PE
Fone: (81) 3721.2719





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP89ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0179000352**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/02/2018** às
11:11

Complementa o BO Número: **18E0179000257**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que
aconteceu no dia 15/12/2017 às 10:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1, AV CARUARU -
Bairro: BOA VISTA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de
Referência: **EM FRENTE AO IC**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
HAMILTON SEVERINO MARTINS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
HAMILTON SEVERINO MARTINS

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

**DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**HAMILTON SEVERINO MARTINS (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA CATARINA DE JESUS Data de Nascimento: 3/5/1962 Naturalidade: CARUARU /
PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 21298479/93P/PE (RG), 29885919472 (CPF) Estado
Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Telefones Celulares:
- 3194971019**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARUARU, 79, RUA CARACAS - CEP: 0 - Bairro:
CAIUA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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



MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **HAMILTON SEVERINO MARTINS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **8 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDR4789 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Chassi: **8C2KC1080FR701748**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015**

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA DE QUE IA PILOTANDO SUA MOTO QUANDO NA AV CARUARU EM FRENTE AO 16 FOI TRANÇANDO POR UM VEICULO DE CONDUTOR DESCONHECIDO E PLACA NAO ANOTADA TENDO CAIDO ONDE FOI SOCORRIDO POR POPULARES A UPA DO ESTADO EM SEGUIDA AO HRA EM CARUARU E FINALMENTE NO HOSPITAL JESUS PEQUENINO NA CIDADE DE BEZERROS.

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

HAMILTON SEVERINO MARTINS
(VITIMA)

Hamilton Severino Martins

Francisco Miguel da Silva

B.O. registrado por: **FRANCISCO MIGUEL DA SILVA** - Matrícula: **138042-6**



Assinado eletronicamente por: KELLY JULLIANNY SANTOS FERREIRA - 01/02/2019 10:14:28
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020110142839000000040063942>
 Número do documento: 19020110142839000000040063942



Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei 10.438, de 26/04/03
CONTA FISCAL - FISCAL - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 115, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.032/0001-08 (Insc. Est. 0055043-03) www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
LUCIA MARIA DOS SANTOS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA CARACAS 79

CPF: 094.012.834-57 NIS: 16371436051

CALUCA/CARUARU
CARUARU PE
55034-450

CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
BAIXA RENDIMENTO COM NIS
Monofásica

006727950 UNICA 22/02/2018

22/02/2018 2002766362 780818

CONTA CONTRATO	VERBA
4008700554	02/2018
DATA DE VENCIMENTO	13-03-2018 (PAGAMENTO)
01/03/2018	23/03/2018
TOTAL A PAGAR	26,99

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	20,00000000	0,18953113	3,79
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	63,00000000	0,28062490	17,80
Contribuição Iluminação Pública			2,45
ICMS Subvenção-CDE-NF 003037790-28/12/17			1,18
TOTAL DA FATURA			
			26,99

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
3132162663	CAI	24.01.2018	5.620,00	22.02.2018	8.113,00	34	64,00

HISTÓRICO DE CONSUMO			
Mês/ano kWh			
FEV 18 62			
JAN 18 78			
DEZ 17 154			
NOV 17 127			
OUT 17 126			
SET 17 119			
AGO 17 89			
JUL 17 112			
JUN 17 135			
MAI 17 109			
ABR 17 146			
MAR 17 165			
FEV 17 151			

DESCRIÇÃO DE DETALHES			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	
ICMS	23,20	0,57	
PIB	23,20	0,60	
COFIN	23,20	0,60	

TAXAS APLICÁVEIS			
Consumo Ativo até 30 kWh			0,18953113
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh			17,80624900
TOTAL			
			17,99578013

ESCB A747 EMD 8BE2 8578 BARS BASF 2E87

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Nada de natureza tributária ou de caráter financeiro em nome de qualquer pessoa ou entidade é permitida a ser emitida ou recebida em nome da Companhia Energética de Pernambuco. Qualquer documento emitido em nome da Companhia Energética de Pernambuco, sem a devida autorização, não terá validade jurídica. A Companhia Energética de Pernambuco não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do uso indevido de seus produtos e serviços. A Companhia Energética de Pernambuco não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do uso indevido de seus produtos e serviços. A Companhia Energética de Pernambuco não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes do uso indevido de seus produtos e serviços.

TENSÃO E VARIAÇÃO DA TENSÃO				
CONSUMO	VALOR APROVADO	LIMITE MINIMAL	LIMITE MAXIMAL	LIMITE ANUAL
CAI	0,00	5,19	10,38	30,77
PIB	0,00	3,17	6,35	19,05
EMD	0,00	2,04	4,08	12,23

TENSÃO		
NOMINAL (V)	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

Linha ODE: 12,23 EUSD - Valor em Dólar de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 11,41

