



RECEIÇÃO DE PAGAMENTO

522 079 784 00

JOSE RICARDO VALENTIN

03/11/67

JOSE RICARDO VALENTIN

RECEIÇÃO DE PAGAMENTO

10.000/2581

João de Deus

João de Deus Alves de Oliveira

Mat. N. 102.842-0



CAIXA

A vida pede mais que um banco



DATA DE POSTAGEM: 20/01/2019

JOSE RICARDO VALENTIN
RUA MARIO GONSALVES DE MEDEIRO 82
AGUAS COMPRIDAS
53160-720 OLINDA PE



7.2113070072397364240026001132280119



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Ricardo Valentim, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 9.977.037 SSP/PE e CPF: 599.079.784-00, residente na Rua Mario Gonçalves de Medeiros, N:89, Aguas Compridas, Alinda I PE. CEP: 53160-720.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-030, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 05.02.19

JOSE RICARDO VALENTIM
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 05 de fevereiro de 2019 .

X JOSE RICARDO VAZ ENXIN



1 de 2

16/11/2017 14:33



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 033ª CIRCUNSCRIÇÃO - CRUZ DE
REBOUÇAS - DP33ªCIRC DIN/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0123002030

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/11/2017 às
16:15

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 24/6/2017 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **RUA UNIEL DE HOLANDA - RECIFE/PERNAMBUCO**
BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMENTO DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
JOSE RICARDO VALENTIM (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
JOSE RICARDO VALENTIM
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
ELEMENTO DESCONHECIDO

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

JOSE RICARDO VALENTIM (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA
MARIA DA CONCEIÇÃO Pai: RICARDO ANTONIO VALENTIM Data de Nascimento: 2/11/1967
Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / BRASIL

ELEMENTO DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe:
DESC Pai: DESC Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

UMA MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSE RICARDO
VALENTIM, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE RICARDO VALENTIM
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto
apreendido: NÃO
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

UM VEICULO FOX (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ELEMENTO
DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): ELEMENTO DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEIL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido:



Nêe

Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

A VITIMA, INFORMOU QUE TRAFEGA PELA RUA URIEL DE HOLANDA EM RECIFE
DESCRIBE EM FRENTE AO N. 888 CONDUZINDO UMA MOTOCICLETA DE MARCA
YAMASAKI 43CC DE COR VERMELHA DE PLACAS POR - 2642 DE PROPRIEDADE DE
ALEXANDRO RICARDO DE ARRUDA VALENTIM; QUANDO UM VEICULO FOX BRANCO
DE PLACAS - KLL - 1283 - PE CONDUZIDO POR UM ELEMENTO DESCONHECIDO ABRIU
A PORTA DO CITADO VEICULO E A MOTOCICLETA VEIO A COLIDIR NA PORTA
PROSTANDO A VITIMA AO CHAO CAUSANDO-LHE EMATOMAS PELO CORPO QUE LOGO
APÓS CIRURGIA NA PERNA DIREITA FICOU SEQUELADO CONFORME CERTIDAO N-
2017APH891876 DIV, OP, DO CORPO DE BOMBEIROS, UPA ATENDIMENTO N. 1832887,
DECLARAÇÃO ANEXA DA SANTA CASA E HOSPITAL GETULIO VARGAS EM ANEXO.

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

JOSE RICARDO VALENTIM

JOSE RICARDO VALENTIM
(VITIMA)

B.O. registrado por: WASHINGTON LUIZ DOS SANTOS - Matrícula: 3211426





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2017APH001570 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). LUZIMAR DA SILVA OLIVEIRA, 56 anos, BRASILEIRO(a), DIVORCIADO(a), RG nº 10151898 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 406.013.406-63, residente à RUA BOA SORTE, nº 812, AP 101, DESTERRO, ABREU E LIMA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 24/05/2017, por volta das 07:20 hs, no endereço: RUA URIEL DE HOLANDA, 656, BEBERIBE RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO ENTRE VEÍCULOS, envolvendo MOTOCICLETA YAMASAKI, VERMELHA E PLACA POR3642-PE; FOX, BRANCO E PLACA KLL2883-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) JOSÉ RICARDO VALENTIN, inscrito sob o CPF nº 522.079.784-00 e Registro Geral nº 2977037, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB-7101090 MACEDO. Foi transportado(a) para o UPA DE NOVA DESCOBERTA. Registrado(a) com o prontuário nº XXX. Ficou aos cuidados do médico L S NETO, registro 5387. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 14/09/2017


A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbmpa.gov.br/>, consultando protocolo nº 2017APH001570

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia do Recife
HOSPITAL SANTO AMARO
Convênio SUS

SANTA CASA
HOSPITAL SANTO AMARO

PRESCRIÇÃO MÉDICA	
Paciente:	João Maria Veloso
CID-S82229	
DIREITA. Necrose	
repono wps pp	
Tempo de ALTA 90	
dias	
12/10/17	
	
Dr. Paulo Antonio Coelho Castor CRM 1053	
Cód.: 1236	





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **JOSÉ RICARDO VALENTIN**, prontuário nº 109.1692, admitido neste hospital em 25/05/2017 com diagnóstico de Fratura dos Ossos da Perna Direita, sendo submetido a tratamento Cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 27/05/2017.

Recife, 26 de Junho de 2017.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM-PE - 13434

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro



S-325293

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		NOME DA UNIDADE: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS CGO Nº: 10.572.048/0005-51 (03 vãos)	
LAUDO PARA EMISSÃO DE AIN		Gênero:	
NOME DO PACIENTE: Sei Ricardo Valentim		Nº DO REGISTRO: 701541	
DATA DE NASCIMENTO: 03/11/1967		SEXO: M	
NOME DA MÃE: Silvina Maria da Conceição Valentim			
ENDEREÇO:			
Nº:	BLOCO:	APR:	SALÃO:
MUNICÍPIO: Olinda		UF:	CEP:
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO HISTÓRIA CLÍNICA: Queixos de dor no joelho. Vem encaminhada c/ fratura fechada dos ossos da perna.			
EXAME FÍSICO: Dx + limit funcional + deformidade			
PRINCIPAIS RESULTADOS DOS EXAMES COMPLEMENTARES:			
Rx			
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: frat. ossos da perna		CODIGO:	
PROCEDIMENTO SOLICITADO: Internamento		CARÁTER DA INTERNAÇÃO:	
DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE:		DATA: 24, 5, 17	
DATA: 24, 5, 17		DATA:	
ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE:		ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR:	
PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR			
NOME DA UNIDADE:			
DATA DO ENCAMINHAMENTO:			

Pront: 1091692
S. Luiz - A3



Número do documento: 19021315323064400000040602491



Santa Casa de Misericórdias do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **JOSE RICARDO VALENTIN**
Nº Registro: 507137 Nº Protuário: 1091692 Sexo: Masculino Idade: 49 ano (s)
Data: 30/05/2017 / 11:33 Convênio: SUS - AMB
Data do internamento: 25/05/2017 11:02 Data da alta: 27/05/2017 15:29
Intervalo: 2

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura dos Ossos da Perna Direita CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura dos Ossos da Perna Direita + Osteotomia CÓDIGO: 0408050500 / 0408060190

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	Dr. Henrique Barbosa	10531
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA		
5	ANESTESISTA	Dr. Edgar Peixoto	3802
6	CLÍNICA MÉDICA		

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente motociclístico há 24h, resultando em Fratura dos Ossos da Perna Direita. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 30/05/2017 11:35:15.





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugó, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **JOSE RICARDO VALENTIN**

Nº Registro: 507137 Nº Protuário: 1091692 Sexo: Masculino Idade: 49 ano (s)

Data: 30/05/2017 / 11:33 Convênio: SUS - AMB

Data do Internamento: 25/05/2017 11:02 Data da alta: 27/05/2017 15:29

Intervalo: 2

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura dos Ossos da Perna Direita CID:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: CID:

Data Internamento: Data Intervalo: Data da Alta:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 30/05/2017 11:35:15.







Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: (085) 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **JOSE RICARDO VALENTIN**
Nº Registro: 507137 Nº Protuário: 1091692 Sexo: Masculino Idade: 49 ano (s)
Data: 26/05/2017 / 11:31 Convênio: SUS - AMB
Intervalo: 2

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 26/05/2017-11:31

Diagnóstico pré-operatório: Fratura dos Ossos da Perna Direita
Diagnóstico pós-operatório: Fratura dos Ossos da Perna Direita
Cirurgia: Tratamento Cirúrgico Fratura dos Ossos da Perna Direita + Osteotomia
Cirurgião: Dr. Henrique Barbosa
Anestesia: Raqui

Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
2. Assepsia e antisepsia;
3. Aposição de campos cirúrgicos;
4. Realizado incisão + dissecação por planos, realizado osteotomia + redução da fratura, realizado Osteossíntese da fratura com 01 placa + parafusos, verificado boa posição dos implantes e boa redução da fratura;
5. Limpeza com SF0,9%;
6. Sutura por planos;
7. Curativo;
8. Rx controle.

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 30/05/2017 11:32:06.



Data do Atendimento:

24/05/2017

Hora: 07:53:11

PRONTUÁRIO: 325208
Colaborador: JAGNE: NEDILVA

No. Atendimento:

1033057

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sector / Serviço:

CONSULTÓRIO MÉDICO

Sexo: M

Nome: JOSE RICARDO VALENTIM

Data de Nascimento: 03/11/1957

Idade: 42 Anos, 6 Meses e 21 Dias

C.I.: 2977037

País ou responsáveis: SEVERINA MARIA DA CONCEICAO VALENTIM

Endereço: RUA MARIO GONCALVES DE MEDEIROS, 82 - AGUAS COMPRIDAS - 53150720

Cidade: OLINDA

Tel.:

Peso: Kg

Temperatura:

Hora do Atendimento: / Hs

QPD / HDA:

Anno perna D com
artrite muito leve

EXAME FÍSICO:

M.P. com ruído S. perna com
pulso cheiro forte perfumado

DIAGNÓSTICO:

fratura do fêmur D.

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

Cirurgia

Reperme D
Volaren 75-1M
Tale 100mg/dia

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

Transferência = HGV 5147891

*Destino do Paciente: ☒ Alta para casa ☐ Encaminhamento ao Ambulatório ☐ Alta à Pedido ☐ Atestado Dias

☐ Transferência para outra Unidade ☐ Óbito ☐ Outro:

*Condição de Saúde do Paciente: ☒ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Piorado

Dr. Fco L. S. Neto
CRM 5387

Médico - Carimbo e Assinatura



UPA 24H- **UNTO ATEND NOVA DESCOBERTA**
Risco - Protocolo UPA NOVA DESCOBERTA - (SUS BH)

Resumo da Cl.
Data e hora retirada de:

ha: 24/05/2017 07:44

Nome Paciente: JOSE RICARDO VALENTIM
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 02/11/1967
Sexo: Masculino
Idade: 49
Senha: C0017
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 24/05/2017 07:44 - 24/05/2017 07:49
AURINEIDE FRANCISCA ELIAS DA SILVA - COREN: 008842 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGENCIA - AMARELO

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE TRAZIDO PELO CBMEP, SIG VÍTIMA COLISÃO CARRO X MOTO + POSSÍVEL
FRATURA FECHADA EM MID HÁ 20 MINUTOS.

Observação:

HAS (-), DM (-)
NEGA ALERGIAS E OUTRAS QUEIXAS

Fluxograma sintoma:

ACIDENTE DE TRANSPORTE

Discriminador(es):

- LIMITAÇÃO IMPORTANTE DOS MOVIMENTOS/FUNÇÃO

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: AURINEIDE FRANCISCA ELIAS DA SILVA - COREN: 008842 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Data Impressão: 24/05/2017 07:49

Página 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



transf. as 14:30hs 24.05.12



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Protocolo de Encaminhamento

TIPO DE OCORRÊNCIA
Causa Externa: Acidente/Violência () Causa Clínica () Obstétrico () Psiquiátrico ()
Em caso de violência/acidente: Via Pública () Domicílio () Local de Trabalho ()
SENHA 514789

Nome do Paciente: Sr. Ricardo Valentim Idade: 49

Sexo: M () F () Profissão: _____ Fone: _____

Endereço Residência: _____ Bairro: _____

Cidade: Recife

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLENCIA)

Acidente de Trânsito: Ônibus () Caminhão () Carro de Passageiro () Motocicleta ()
Atropelamento: Pedestre () Ciclista ()
Automóvel (Colisão): Passageiro () Motorista () Banco de Trás () Banco da Frente () Uso de cinto: S () N ()
Motocicleta: Motociclista () Passageiro () Uso de Capacete: S () N ()
Semi-Afogamento/Submersão () Soterramento ()
Intoxicação Exógena () Animais Peçonhentos () Agente Causador: _____
Exposição ao: Fogo/Fumaça/Choque Elétrico ()
Queimaduras: 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau ()
Queda: () Altura Aproximada _____ Metros () Queda da Própria Altura
Agressões: () Por Arma de Fogo/Tipo _____ () Arma Branca/Tipo: _____
Agressão Sexual () Maus Tratos () Outros () Criança _____
Mecanismo do Trauma: () Impacto Frontal () Impacto Lateral () Impacto Traseiro () Ejeção () Capotamento

CAUSAS CLÍNICAS

História Clínica Atual: Doença crônica

Hipótese Diagnóstica: fratura fêmur dir

AValiação Clínica

Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ F.O.: _____ P.A.: _____
Vias Aéreas: FR _____ Dispneia S () N () Tiragem Intercoastais S () N () Obstrução Vias Aéreas: S () N ()
Sibilos Expiratórios: S () N () BAN*: S () N () Deformidade do Tórax: S () N () Gemido/ Estridor: S () N ()
Distúrbio Fala/Choro: S () N ()
Agitação Psicomotora: S () N () Lesões de face: S () N () Retração Xifóide: S () N ()
Perfusão Periférica: Boa () Lentificada () Bulhas Cardíacas: Normofonéticas () Hipofonéticas ()
Pulso: Rítmico () Arritmico () Filiforme () Fino ()
Coloração da Pele: Normocrada () Palidez () Cianose ()
Sudorese: S () N () Desidratado: S () N () Ictérico: S () N ()

FR: RN 35-50 < 1 ano 30-50 Crianças 20-30 Adulto 12-30	FO: RN 120-160 < 1 ano 90-140 Crianças 80-110 Adulto 60-100
---	--

Hav 5147891



SINISTRO 3170644063 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE RICARDO VALENTIN

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOSE RICARDO VALENTIN

CPF/CNPJ: 52207978400

Posição em 01-02-2019 14:32:50

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/01/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

