

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.901.369 DATA DE EMISSÃO 31/10/2013

NOME << ADRIANO JOSÉ COELHO DA SILVA >>

FILIAÇÃO << JOSIVALDO DA SILVA LIMA >>

<< ERALDINA EVANGELISTA COELHO >>

NATURALIDADE PETROLINA - PE

DATA DE NASCIMENTO 19/04/1987

DOC ORIGEM << CN 50038 L.126 F.35 CART SEDE PETROLINA-PE. 17/00/1987 >>

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-56 91.930 - 4322

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

EC-4

ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURI.

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Adriano José Coelho da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 095.103.394-82

Nome ADRIANO JOSÉ COELHO DA SILVA

Nascimento 19/04/1987

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

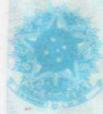
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CPF/PASEP

160.14625.75-6

NÚMERO

9425975

SÉRIE

0040

PE

Adriano Passos Carvalho da Silva

ASSINATURA DO TITULAR





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

2811694289784024
ADRIANO JOSE COELHO DA SILVA
 FILIAÇÃO.....: ERALDINA EVANGELISTA COELHO
 JOSIVALDO DA SILVA LIMA
 NASCIMENTO.....: 19/04/1987
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
 NATURALIDADE.....: PETROLINA - PE
 DOCUMENTO.....: R G - 7801369 - 31/10/2013 - SDS - PE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996
 CPF.....: 095 103.394-82 CNH.....:
 TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:
 LOCAL DE EMISSÃO: GRTE/PE - PETROLINA
 DATA DE EMISSÃO...: 29/03/2016

André Luz Néromonte
 ANDRÉ LUZ NÉROMONTE
 Superintendente Regional do Trabalho e Emprego - PE

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

| | | |
|-----------|------------------|-----------|
| FILIAÇÃO | DATA DE NASC. DE | DOCUMENTO |
| DOCUMENTO | PARA | |
| NOME | DOCUMENTO | |
| NOME | DOCUMENTO | |
| NOME | DOCUMENTO | |
| DOCUMENTO | | |

LEGENDA
 A - CANCELAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DIFERENÇA DE NOME
 B - SEPULTAMENTO | D - MORTUÓRIO | F - MUDANÇA DE LOCALIDADE

03



REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°
FLS. PROC. N°
PROFISSÃO
FUNÇÃO
LEGISLAÇÃO
LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°
FLS. PROC. N°
PROFISSÃO
FUNÇÃO
LEGISLAÇÃO
LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°
FLS. PROC. N°
PROFISSÃO
FUNÇÃO
LEGISLAÇÃO
LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

04

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°
FLS. PROC. N°
PROFISSÃO
FUNÇÃO
LEGISLAÇÃO
LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°
FLS. PROC. N°
PROFISSÃO
FUNÇÃO
LEGISLAÇÃO
LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°
FLS. PROC. N°
PROFISSÃO
FUNÇÃO
LEGISLAÇÃO
LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

05



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ADRIANO JOSÉ COELHO DA SILVA, brasileiro, solteiro, inscrito sob o CPF nº 095.103.394-82, portador do Rg nº 5.075.718 SDS/PE, residente e domiciliado no Sítio Assentamento Senador Mansueto de Lavor, 311, Isacolândia Rural, Isacolândia – Petrolina /PE, cep: 56.343-000.

OUTORGADO: SILVANE DE CARVALHO GOMES, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE sob o nº 39.564, e-mail: silvane.carvalho.adv@hotmail.com e **JANIKELE DE ALENCAR SANTOS**, brasileira, solteira, inscrito na OAB/PE sob o nº 29.223, e-mail: janikelealencar@hotmail.com, ambas com endereço profissional na Rua Engenheiro Carlos Pinheiro, nº 155, Centro, Petrolina - PE, CEP: 56.304-050

PODERES: Os das cláusulas “ad judicial et extra”, podendo desistir, receber, dar quitação, bem como receber e sacar alvará judicial, transigir, firmar acordo e compromisso, requerer, renunciar, **renunciar ao teto do juizado**, receber comunicação digital através do endereço eletrônico acima narrado, impetrar quaisquer medidas judiciais para defender os interesses do(s) Outorgante(s), e tudo mais que se fizer necessário para o fiel e cabal cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva os poderes aqui outorgados.

DECLARAÇÃO DE AJG: Declaro sob as penas da lei, que não estou em condições de arcar com às custas e taxas judiciais, requerendo os **benefícios da justiça gratuita** nos termos da Lei nº 1.060/50 c/c a Lei 7.115/83.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO: Eu, **OUTORGANTE**, autorizo a este juízo a reter o valor dos honorários contratuais no percentual de 30% (trinta por cento), nos eventuais requisitórios que sejam expedidos em meu nome, a favor dos **OUTORGADOS, Silvane de Carvalho Gomes**, brasileira, casada, inscrito na OAB/PE sob o nº 39.564, CPF: 708.982.004-15, **Janikele Alencar dos Santos**, brasileira, solteira, inscrito na OAB/PE sob o nº 29.223 ambas com endereço profissional a Rua: Engenheiro Carlos Pinheiro, 155, Centro, Petrolina - PE, CEP: 56.304-050, seja por determinação judicial mediante Sentença com a devida homologação ou mediante acordo firmado entre as partes, ou de forma administrativa junto ao INSS, sem prejuízo dos honorários de sucumbência.

Petrolina, 11 de junho de 2018

x Adriano José Coelho

ADRIANO JOSÉ COELHO DA SILVA

Fone: (87) 9 9994-1804 (87) 9 8817-4915 (87) 3862-0618
Rua: Engenheiro Carlos Pinheiro nº 155, Centro, Petrolina –PE, cep: 56.302-310
Email: silvane.carvalho.adv@hotmail.com





Telefone: (087)3866-6622

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 214ª CIRCUNSCRIÇÃO
PETROLINA

| | | | | | | | |
|-----------|--------|------|----|------|-------|------|------|
| Ofício Nº | 100/17 | Dia: | 17 | Mês: | ABRIL | Ano: | 2017 |
|-----------|--------|------|----|------|-------|------|------|

Senhor Gestor:

Através do presente apresentamos a V. Sª para que seja submetida a **EXAME TRAUMATOLÓGICO** a pessoa de:

| | | | |
|------------------------|--|----------------|-------------|
| NOME: | ADRIANO JOSE COELHO DA SILVA | | |
| Nacionalidade: | Estado Civil: | Naturalidade: | Nascimento: |
| BR | SOLT. | PETROLINA - PE | 19/4/1982 |
| Pai: | JOSIVALDO DA SILVA LIMA | | |
| Mãe: | EMILÍDIA EVANGELINA COELHO | | |
| Documento Apresentado: | RG. 7901369/SDS/PE | | |
| Endereço: | ASSENTAMENTO MONSUETO, ZONA RURAL, PETROLINA | | |

Alega o (a) queixoso(a) ter sido vítima de ATROPELAMENTO pela pessoa de DESCONHECIDO fato ocorrido no dia 28/2/16 por volta das — horas, na BR 428, prox a EMBRAPA

Solicitamos ainda que o competente Laudo Pericial seja encaminhado a 214ª circunscrição.

Certos da costumeira atenção dispensada valho-me da oportunidade para reiterar protestos de consideração e elevada estima.

Atenciosamente,

Bel. Daniel Moreira de Souza
DELEGADO

Protocolo Nº.

0905
93.05.2017
05.23.05.2017

Ilmº Srº

Drº MANOEL ALVARO DE MIRANDA NETO
MD. Gestor do Instituto de Medicina Legal
NESTA





UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
HOSPITAL DE URGÊNCIAS E TRAUMAS

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

| | | |
|--|---------------|---------------------------|
| NOME: Adriano José Coelho da Silva | DN: 19/04/87 | DATA INTERNAÇÃO: 28/04/16 |
| DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Hemopneumotórax. | | DATA CIRURGIA: 28/02/16 |
| DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: POI de drenagem torácica | | INÍCIO: |
| | | TÉRMINO: |
| PROCEDIMENTO: Drenagem de tórax à direita | | |
| CIRURGIÃO: Thiago Jardim | Anestesiista: | |
| 1º Aux: Raissa Araújo | 2º Aux: | |
| Anestesia: | | |
| <p>1) Paciente em decúbito dorsal realizada Antiseptica, colocação dos campos estéril e anestesia local.</p> <p>Incisão de 2cm na pele no 5º EIC Direito linha axilar média.</p> <p>3) Realizada a divisão do plano subcutâneo e muscular, acesso à pleura com saída de ar e sangue.</p> <p>4) Paragem de dreno n: 38 em direção posterior e cranial.</p> <p>5) Fixação do dreno com Nylon 2-0 e curativo.</p> | | |

Materiais Especiais:



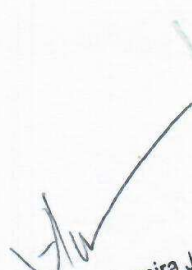
Rodolfo Araújo da Silva
Analista Administrativo-Estatística
HU-UNIVASF/EBSERH
SIAPE: 2243031

Dr. Thiago Jardim
CRM-PE 15.000/2013
Cirurgião Geral
Cirurgião Assistente
Cirurgião de Emergência



ATESTADO MÉDICO

ATESTO QUE ADRIANO JOSÉ COELHO DA SILVA ESTEVE INTERNADO
NESTE SERVIÇO NO PERÍODO DE 28/02/2016 À 10/03/2016, NECESSITANDO DE
30 DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS.



Dr. Edson G. Ferreira Jr.
Residente Cirurgia Geral
CRM-PF 24.151 / BA 28.93E

PETROLINA, 10 DE MARÇO DE 2016.



| | |
|---------------|---|
| NOME | ADRIANO JOSÉ COELHO DA SILVA |
| IDENTIFICAÇÃO | MASCULINO, 28 ANOS |
| ADMISSÃO | 28/02/2016 |
| ALTA | 10/03/2016 |
| HD | 1. INFECÇÃO DE PARTES MOLES(CALCANHAR DIREITO) 2. PO DE TORACOSTOMIA COM DRENAGEM EM SELO D'AGUA À DIREITA SEC A HEMOPNEUMOTÓRAX 3. POLITRAUMA (ATROPELAMENTO) COM FRATURA DE MÚLTIPLOS ARCOS COSTAIS À DIREITA + ROMPIMENTO PARCIAL DE TENDÃO CALCÂNEO À DIREITA. |
| PROGRAMAÇÃO | 1. AO AMBULATÓRIO DE FERIDAS (HU) 2. RETORNO AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL DIA 17/03/16 (Dr. JOAQUIM BEDOR) |

PACIENTE REGULADO DE SANTA MARIA DA BOA VISTA, DEVIDO À ATROPELAMENTO, COM QUADRO DE DOR TORÁCICA INTENSA E DIMINUIÇÃO DO MURMÚTIO VESICULAR EM HEMITÓRAX DIREITO, VIAS AÉREAS PÉRVEAS. APRESENTAVA AINDA LESÃO EM CALCANHAR DIREITO. RAIOS X DE TÓRAX REVELOU IMAGEM SUGESTIVA DE HEMOPNEUMOTÓRAX, CONFIRMADO PELA TC DE TÓRAX. FOI SUBMETIDO À DRENAGEM TORÁCICA À DIREITA PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMOPNEUMOTÓRAX, COM RETIRADA DE DRENO EM 06/03/16. AVALIADO PELA ORTOPEDIA QUE INDICOU TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO EM TENDÃO CALCÂNEO, PORÉM PACIENTE EVOLUIU COM INFECÇÃO DE PARTES MOLES EM CALCÂNEO DIREITO, SENDO REALIZADO DEBRIDAMENTO E INSTITUIÇÃO DE ANTIBIOTICOTERAPIA COM CEFALEXIA + CLINDAMICINA, E POSTERIORMENTE CIPROFLOXACINA + CLINDAMICINA, QUANDO APRESENTOU RESPOSTA CLÍNICA E LABORATORIAL. APRESENTA-SE CLINICAMENTE ESTÁVEL, EM CONDIÇÃO DE ALTA HOSPITALAR.

EXAME FÍSICO

EGB, LOTE, HIPOCORADO +/4+, HIDRATADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL AO TOQUE

AR: MV PRESENTE EM AHT, S/ RA FR: 20 IRPM

ACV: RCR, EM 2T, BNF, S/ SS FC: 90 BPM

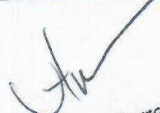
AB: PLANO, FLÁCIDO, INDOLOR À PALPAÇÃO, RHA+, NÃO PALPO MASSAS OU VMG

EXT: BEM PERFUNDIDAS, SEM EDEMAS, PRESENÇA DE LESÃO EM CALCANHAR DIREITO, COM EXPOSIÇÃO DE PARTES MOLES E MODERADA QUANTIDADE DE FIBRINA.

ORIENTAÇÕES:

- 1- RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL NO DIA 17/03/16 ÀS 08H
- 2- RETORNAR À EMERGÊNCIA DESTE SERVIÇO EM CASO DE PIORA CLÍNICA.
- 3- LAVAR FERIDA COM ÁGUA E SABÃO
- 4- ACOMPANHAMENTO EM UBS
- 5- TERMINAR ANTIBIOTICOTERAPIA (CIPROFLOXACINO + CLINDAMICINA/ 14 DIAS)

PETROLINA, 10 DE MARÇO DE 2016.


Dr. Ernani G. Ferreira Jr.
Residência Cirurgia Geral
Fone: 34.151 / BA 28.936



LAGOA GRANDE
Construindo uma cidade melhor

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Hospital Municipal José Henrique de Lima
FICHA DE ATENDIMENTO NA EMERGÊNCIA

Registro N° 61.231
Data: 28.02.16
Hora 05:35



Nome: Adriano José Coelho da Silva
Pai: Josivaldo da Silva Lima
Mãe: Geraldina Evangelista Coelho
Sexo: M Data: 19/04/87 Idade: 29 Anos Estado Civil: Solteiro Profissão: Agricultor
Endereço: R. Assunt. Marasqueta
Fone: 084 Cidade: Petrolina Estado: PE Procedência: STN
RG: 7901369SSPE Certidão de Nascimento:
Informante: Mãe da ambulância e policial Parentesco:
Queixas do Paciente: frumento em acidente
Atendimento: Clínico Cirúrgico Pediátrico Obstétrico Hora:
Situação de Destino: Sala de Medicação Sala Vermelha Sala de Curativo Raio X Enfermaria

Histórico da Doença Atual:
Paciente alcoolizado vítima de acidente de carro (atropelamento) chegou consciente queimado de 1º e 2º graus em torác, hi-fenas minutas.

Exame Físico: PA: 100 x 60 mmHg Pulso: Claro Temperatura: 36°C Peso:
Frequência 15, SaO2: 92% (em ambiente)
EGR, dispnéia (2+4+), ruidosos, pulm. frios; abaxetes, amígdalas,

Exame Solicitados / Realizados: Radiog. Torác. incluído e feitos completos nos 5 parâmetros costais, e 1º teste hematóc. negativo. → hematóc. devido

Diagnóstico Provisório: Pneumotórax + Polipneumotórax + Fraturas múltiplas



Ficha de Atendimento

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 50552561
 Paciente: ADRIANO JOSE COELHO DA SILVA
 Mãe: ERALDINA EVANGELISTA COELHO
 Endereço: ASSENTAMENTO MANSUETO DE LAVOR, nº 0 - ZONA RURAL / PETROLINA (PE)
 CNS: 703603053231739 Doc. Identificação: 7901369 Nasc.: 19/04/1987 Idade: 28
 Telefone: (87) 999446248

HU - UNIVASF
 CONFERE COM O ORIGINAL
 DATA: 17/04/2017
 Av. José de Sá Maniçoba, S/N - Petrolina-PE

Rodolfo Araújo da Silva
 Analista Administrativo-Estatística
 HU-UNIVASF/EBSERH
 SIAPE: 2243031

Classificação de Risco / Anamnese

Hora de início da Triagem: ____ : ____

TRAUMA

- Acidente de Trânsito
- Acidente de Trabalho
- PA Branca
- PAF
- Violência
- Outros

ESTADO GERAL

- Bom
- Regular
- Precário
- Hidratada
- Desidratada ____/4+
- Acianóticas
- Cianóticas ____/4+
- Hipocoradas
- Anictéricas
- Ictéricas

EXTREMIDADES

- Bem Perfundidas
- Mal Perfundidas

QUEIXA PRINCIPAL

SINAIS VITAIS

Pressão Arterial: ____ Mmhg FC: ____ min.
 T= ____ °C P= ____ bpm Freq. Resp.= ____ Rpm

PUPILAS

- Isocóricas e fotoreagentes
- Anisocóricas

Data/Hora do Término da Triagem

Enfermeiro/Coren

ANAMNESE DO MÉDICO

Pac. transferido de outra unidade, vítima de atropelamento após liberação etilica. Chega em SVD, s/ sinais vitais e s/ medicação em ambulância. A- Vias aéreas permeáveis s/ sinais B- MV de HTD, não audível. Discreto enfim C- s/ sinais de D- P= 75, PA= 110x70, glóbulos brancos, neutro esteril D- Etilco = 14. hálito etílico, pupilas 100/ foto E- Extensão e profundidade FCC, cal canel. P4, C/ prova vel. brás de tendões de Aquiles.

Ass. Paciente: _____

Saída: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____

Data de Impressão: 28/02/2016

Hora: 08.29



HD: Politraummatizados.
 A: Rx torax AP, base-AP,
 base-PA, De AP+P.
 Realizado após.

HU - UNIVASF
 CONFERE COM O ORIGINAL
 DATA 17/02/2015
 Av. José de Sá Manicoba, S/N - Petrolina-PE

Rodolfo Araújo da Silva
 Analista Administrativo-Estatística
 HU-UNIVASF/EBSERH
 SIAPE: 2243031

Dr. Thiago Jardim Pereira
 CRM-PE 19056/2016 DA 23.154
 Clínica Geral
 C.R. M. Digenovo
 C.R. da Obceidade

Rx pulmão de alt, Rx torax zero sl + H.
 grumoso, Rx torax cl múltiplas fraturas
 de costelas, houve divisão quarta à
 presença de pneumo torax.

cl. TC torax
 oval atropia (PE Per)
 ① Diphrene 2g
 Transol 10mg @ - 15
 feito 9/38
 s.f. 10ml
 Aland

Dr. Thiago Jardim Pereira
 CRM-PE 19056/2016 DA 23.154
 Clínica Geral
 C.R. M. Digenovo
 C.R. da Obceidade

Realizada drenagem
 pleural à direita,
 sem intercorrências

entrega geral # TC de torax com Hemopneumo torax à direita
 Solicito Rx de torax AP @ controle (pós-drenagem)

Dr. Thiago Jardim Pereira
 CRM-PE 19056/2016 DA 23.154

| RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS | | |
|--------------------------------|----------------|-----------|
| USUÁRIO: RONAN JOSÉ CARVALHO | | |
| REG. 505/02 | DT. 29/02/2016 | HR: 09:51 |
| EXAME SOLICITADO: TC TORAX | | |
| EC. RESP: JSS050N | | |

| RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS | | | RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS | | |
|---|--------------|----------|------------------------------------|--------------|-----------|
| USUÁRIO: Aclion Jose | | | USUÁRIO: | | |
| REG. 3131 | DT. 08/02/16 | HR: 8:43 | REG. | DT. 28.02.15 | HR: 11:30 |
| EXAME SOLICITADO: Torax + Belsa, Tengel | | | EXAME SOLICITADO: Re torax control | | |
| EC. RESP: JSS050N | | | EC. RESP: JSS050N | | |





SECRETARIA DE
DEFESA SOCIAL

Pernambuco

GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA - 2ª UNIDADE SECCIONAL - PETROLINA



LAUDO TRAUMATOLÓGICO - Nº. 1613/2017

REQUISITADO POR: 214ª Circunscrição - Petrolina/PE

Ofício nº. 100/17 Data: 17 de abril de 2017

ENCAMINHAR PARA: 214ª Circunscrição - Petrolina/PE

O Médico Legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Gestor do Instituto Médico Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinado às 09:25 horas do dia: 23 de maio de 2017, na Seção de Clínica Médico-legal, procedera o exame de: **ADRIANO JOSÉ COELHO DA SILVA**, filho de Josivaldo da Silva Lima e Eraldina Evangelista Coelho, raça/cor branca, sexo masculino, cabelos pretos, barba por fazer, estado civil solteiro (a), aparentando a idade de 30 anos, com estatura baixa, residente à Rua 14, nº 144, bairro/distrito Pedro Raimundo, cidade/município Petrolina/PE, natural de Petrolina/PE, nacionalidade brasileira, contato: (87) 9-9951-5335, documento apresentado: RG nº 7.901.369 SDS/PE, profissão: agricultor, sinais particulares: não visíveis, verifica o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

- 1 - Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado? Sim.
- 2 - Qual o instrumento ou o meio que a ocasionou? Contundente.
- 3 - Da lesão resultou:
 - I - Debilidade permanente de membro, sentido ou função? Não.
 - II - Perigo de vida? Sim, teve fraturas de costelas e hemopneumotórax direito, sendo drenado.
 - III - Incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? Sim, fraturas de arcos costais à direita.
 - IV - Aceleração de parto? Não se aplica.
- 4 - Da lesão resultou:
 - I - Deformidade permanente? Sim, pelas cicatrizes.
 - II - Perda ou inutilização de membro, sentido ou função? Não.
 - III - Enfermidade incurável? Não.
 - IV - Incapacidade permanente para o trabalho? Não.
 - V - Aborto? Não se aplica.

*** **HISTÓRICO** - Refere atropelamento no dia 28/02/2016, sendo atendido no Hospital de Traumas em Petrolina; apresentou documentos médicos com diagnósticos de fraturas de arcos costais e lesão de partes moles no tornozelo direito, sendo submetido à procedimento cirúrgico, sendo realizada drenagem torácica à direita.

*** **DESCRIÇÃO** - Periciando apresentando ao exame: Cicatriz hipercrômica e hipertrófica na região lateral do hemitórax direito e cicatriz irregular no tornozelo direito.

*** **DISCUSSÃO / CONCLUSÃO** - O periciando apresenta evidência física de lesão corporal ao momento do exame pericial.

Lido e achado correto este laudo, o médico legista o assina para que produza os efeitos legais.

IMLAPC - PETROLINA-PE
CERTIFICADO QUE A PRESENTE
É COPIA FIEL DO ORIGINAL

Dr. Rogério Sento-Sé Libório Cordeiro
Perito Médico Legista

Dr. Rogério Sento-Sé Libório Cordeiro
Médico Legista - CRM 10049

MASS

Petrolina-PE, 23/05/2017



Amanda

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Manga/2016

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HU - Univasf

2 - CNES: 6042414

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HU - Univasf

4 - CNES: 6042414

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: Adriano José Coelho da Silva

6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 50552561

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 303603053231739

8 - DATA DE NASCIMENTO: 19/04/1987

9 - SEXO: 1 - Fem. 3

10 - RAÇA/COR: 10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE: Eraldina Evangelista Coelho

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: 87 999446248

13 - NOME DO RESPONSÁVEL: Eraldina Evangelista Coelho

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Arraamento Mansueto de Lacerda, nº 0 - Zona Rural

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Petrolina

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO: PE

18 - UF: PE

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: Paciente transportada de outra cidade vítima de atropelamento após liberação ética. Ao exame HU diminuído à direita.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: Ao acima citadas.

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): TC de tórax evidenciando Hemopneumotorax à direita.

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL: Hemopneumotorax traumático S27.2

24 - CID 10 PRINCIPAL: S27.2

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

HU - UNIVASF
 CONFERE COM O ORIGINAL
 DATA: 17/05/2016
 Av. José de Sá Manicoba, S/N - Petrolina-PE
 Rodolfo Araújo da Silva
 Analista Administrativo-Estatística
 HU-UNIVASF/EBSERH
 SIAPE: 2243031

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Internamento

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0412040166

29 - CLÍNICA: Clínica Urgência

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: () CLÍNICA () CIRÚRGICA

31 - DOCUMENTO: () CNS () CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 28810xll6

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: Dra. Magda Pereira Nunes

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/05/2016

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

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: Dra. Magda Pereira Nunes

47 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO: 200610003

48 - DOCUMENTO: () CNS () CPF

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 29/05/16

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dra. Magda Pereira Nunes, CPF 196.719.444-00, Autorizadora

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: 261 610 619 046.7

53 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR



ESPECIALIDADES MÉDICAS

* Endocrinologia
* Pediatria
* Reumatologia

EXAMES ULTRASSONOGRAFICOS

* Abdomen Total
* Abdominal Superior
* Bolsa Escrotal
* Cervical
* Endovaginal
* Mamária
* Músculo-Esquelético

* Obstétrico
* Pélvico
* Pediátrico
* Partes Moles
* Região Inguinal
* Tireóide
* Vias Urinárias

FISIOTERAPIA

* Dermato Funcional (Estética)
* Neuro Funcional
* Pediatria Neuro Funcional
* Pilates
* Respiratória
* Traumatologia Ortopedia
* Uroginecologia

Paciente: Adriano José Coelho da Silva

Idade: 29 anos

Sexo: Masculino

Médico Solicitante: ---

Ultrassonografia do Tornozelo Direito

Técnica :

Estudo ultrassonográfico realizado com transdutor linear de 5 a 10 MHz multifrequencial. Foram realizadas varreduras longitudinais, transversais e oblíquas sobre a região do tornozelo direito.

Comentários :

Recesso sinovial tábico talar anterior de aspecto, espessura e conteúdo normal.

Tendão de Aquiles espessado e com hipocogenicidade difusa.

Face maleolar medial com tendão tibial posterior, flexor longo dos dedos e flexor longo do hálux de calibre, contorno e textura normais.

Face maleolar lateral com tendão fibular longo e fibular curto espessados e com hipocogenicidade difusa.

Fáscia plantar de calibre, contornos e textura normais em sua inserção no calcâneo.

Não detectamos coleções líquidas intra-articulares ou espessamentos capsulares.

Ausência de sinais de rotura ou calcificações detectáveis ao método.

A musculatura e as demais partes moles adjacentes a articulação do tornozelo apresentam forma e ecotextura preservada.

Superfícies ósseas de contornos preservados. Cartilagem articular de espessura normal.

Transição músculo-tendinosa sem alterações ecográficas.

Bursa sem sinais inflamatórios.

Conclusão: Estudo ultrassonográfico sugestivo de :

Tendinopatia de Aquiles à Direita

Tendinopatia dos Fibulares à Direita

Petrolina, 16 de setembro de 2016

Kleber Siqueira dos Anjos
Ultrassonografia
CRM-PE 13.394

Dr. Kleber Siqueira dos Anjos – CRM/PE 13.394

Rua Irmã Gerônima, 143 - Centro - Petrolina-PE - Cep: 56.304-130
Fone: (87) 3862-3629 Cel: (87) 9971-9993

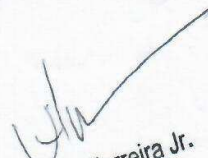


RECEITUÁRIO MÉDICO

ADRIANO JOSÉ COELHO DA SILVA

USO ORAL

- 1- CIPROFLOXACINO 500 MG----- 28 CP
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 12 EM 12 HORAS, DURANTE 14 DIAS.
- 2- CLINDAMICINA 300MG ----- 42 CP
TOMAR 01 COMPRIMIDO DE 08 EM 08 HORAS, DURANTE 14 DIAS.
- 3- TRAMADOL 50MG ----- 01 CAIXA
TOMAR 01 COMPRIMIDO EM ATÉ 06 EM 06 HORAS, SE DOR.



Dr. Edson G. Ferreira Jr.
Residente Cirurgia Geral
CRM-PE 24.151 / BA 28.936

PETROLINA, 10 DE MARÇO DE 2016.



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Rua Dr. Souza Filho, 326-B, Centro
Santa Maria da Boa Vista-PE • CEP: 56380-000
Tel: (87) 3869 2222 / (87) 8836-3232

1ª VIA - Retenção da Farmácia ou Drograria
2ª VIA - Orientação do Paciente

Paciente: Adriano José A. de Silva

Endereço: _____

Prescrição: R uso oral

- Ciprofloxacina 500mg _____ 6amp
Tomar 01 mg uso 12/12h
por 30 dias.

Dr. Francisco Pires
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE: 19.490
30/9/16

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Org. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Data ___/___/___



RECEITUÁRIO

Adriano José Coelho

11/11
Fisiologia
reforo em
doença
Dica de

CD do bebê

Kleber Siqueira dos Anjos
Pediatra
CRM-PE 13.994

5669116

ESPECIALIDADES MÉDICAS

- Endocrinologia
- Pediatria
- Reumatologia

EXAMES ULTRASSONOGRAFICOS

- Abdomen Total
- Endovaginal
- Mamária
- Obstétrico
- Pélvico
- Pediátrico
- Próstata
- Punção-Biopsia
- Tireoide
- Vias Urinárias

FISIOTERAPIA

- Dermato Funcional (Estética)
- Neuro Funcional
- Pediatria Neuro Funcional
- Pilates
- Respiratória
- Traumado Ortopedia
- Uroginecologia





Clínica Santa Clara

CLÍNICA E ULTRASSONOGRAFIA

ESPECIALIDADES

- Alergologia
- Cardiologia
- Clínica Médica
- Dermatologia e Estética
- Endocrinologia
- Ginecologia e Obstetrícia
- Neuropsiquiatria
- Ortopedia
- Pediatria
- Urologia

Adwans Josi C. de lilver

B uso oral

- Minusculade 100g — oca

PROCEDIMENTOS

- Audiometria (Aparelho de Audição)
- Citologia Oncótica (Preventivo)
- Biópsia
- Colposcopia
- Ecocardiograma
- Eletrocardiograma (ECG)
- Endoscopia Digestiva Alta
- Espirometria
- Exames Laboratoriais
- Teste Alérgico (Prick-Test)
- Teste da Orelhinha
- Ultrassonografia Geral

Tamara de ag na
12/12h por 07 dias.

Dr. Tarício Feres
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE: 19.400

30/09/16

Rua Dr. Souza Filho, 326-B, Centro
Santa Maria da Boa Vista-PE • CEP: 56380-000
Tel: (87) 3869 2222 | 98836 3232 OI | 99960-2425 TIM | 98143-4508 VIVO
clinica_santaclara@yahoo.com.br





Clínica Santa Clara
CLÍNICA E ULTRASSONOGRAFIA

Adriano José Coelho

B uso oral

Nimesulida 100g ——— 01 cx

Tomar 01 qd cmo 12/17h
por 05 dias.

Dr. Tarcísio Pires
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 10.490

02/07/16

Rua Dr. Souza Filho, 326-B, Centro
Santa Maria da Boa Vista-PE • CEP: 56380-000
Tel: (87) 3869 2222 | 98836 3232 OI | 99960-2425 TIM | 98143-4508 VIVO
clinica_santaclara@yahoo.com.br





Clínica Santa Clara

CLÍNICA E ULTRASSONOGRAFIA

ESPECIALIDADES

- Alergologia
- Cardiologia
- Clínica Médica
- Dermatologia e Estética
- Endocrinologia
- Ginecologia e Obstetrícia
- Neuropsiquiatria
- Ortopedia
- Pediatria
- Urologia

PROCEDIMENTOS

- Audiometria (Aparelho de Audição)
- Citologia Oncótica (Preventivo)
- Biópsia
- Coloscopia
- Ecocardiograma
- Eletrocardiograma (ECG)
- Endoscopia Digestiva Alta
- Espirometria
- Exames Laboratoriais
- Teste Alérgico (Prick-Test)
- Teste da Orelhinha
- Ultrassonografia Geral

Adriano José Coelho de Sá.

Declaração médica.

Declaro por os devidos fins que o paciente acima citado apresenta com tur-

bidite dos fibulares e calcâneo (D) repindo dor importante. Encontra-se em acompanhamento ambulatorial para tratamento.

Dr. Tarcísio Pires
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 19.490

30/9/16

Rua Dr. Souza Filho, 326-B, Centro
Santa Maria da Boa Vista-PE • CEP: 56380-000
Tel: (87) 3869 2222 | 98836 3232 OI | 99960-2425 TIM | 98143-4508 VIVO
clinica_santaclara@yahoo.com.br





SILVANE CARVALHO
Advocacia e Consultoria Juridica

DECLARAÇÃO

Eu, **ADRIANO JOSÉ COELHO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, inscrito sob o CPF nº 095.103.394-82, portador do Rg nº 5.075.718 SDS/PE, residente e domiciliado no Sitio Assentamento Senador Mansueto de Lavor, 311, Isacolândia Rural, Isacolândia - Petrolina /PE, cep: 56.343-000, Petrolina-PE, DECLARO, nos termos da Lei nº 1.060/50 (ver aplicabilidade do artigo 129 da Lei 8.213/91) e, para os devidos fins, que sou hipossuficiente em relação ao processo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Petrolina, 11 de junho de 2018

x Adriano José Coelho

ADRIANO JOSÉ COELHO DA SILVA

