

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TIVARES BURIL		REGISTRO GERAL 9.568.548	DATA DE EXPEDIÇÃO 04/09/2012
01R26		NOME << RAFAEL JOSÉ ANILSON DA SILVA >>	
FILIAÇÃO << JOSÉ AILSON DA SILVA >> << IVONETE DOS SANTOS SILVA >>		DATA DE NASCIMENTO 02/04/1995	
NATURALIDADE VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE		DCC-ORIGEM << CN.10870 L.10 F.53 CART. CACHOEIRINHA-PE 25.08.1995 >>	
CPF		ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		F-51 62.433 - 3013	

CÓDIGO DE CONTROLE
9AB4.7A2F.1F4D.6C21

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 08:21:45 do dia 19/09/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
123.028.944-56
Nome
RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA
Nascimento
02/04/1995
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Rafael José Amílson da Silva
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 123.028.944.56 e portador da cédula de identidade
nº 9.568.548, residente e domiciliado(a) na
St. Caldeirão de Lima
nº 340 bairro de Cachoeirinha Rural
CEP 55380-000 na cidade de
Cachoeirinha / PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 05 de 04 de 201 9

X Rafael José Amílson da Silva
Outorgante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 109ª CIRCUNSCRIÇÃO - CACHOEIRINHA -
DP109ªCIRC DINTER1/15ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0199000630**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/12/2018** às
08:37

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **28/9/2018** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CACHOEIRINHA, 1, SÍTIO
GRAIBAS - Bairro: CENTRO - CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ALDENICE CORDEIRO DE MORAIS SILVA (OUTRO)
RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): **RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): **DESCONHECIDO**



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

**RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
IVONETE DOS SANTOS SILVA Pai: JOSE AELSON DA SILVA Data de Nascimento: 2/4/1988
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil SOLTEIRO(A)
Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CACHOEIRINHA, 349, SÍTIO CALDEIRÃO DE CIMA -
CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**ALDENICE CORDEIRO DE MORAIS SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em



posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto

apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

VEICULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ALDENICE CORDEIRO DE MORAIS SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/SIX125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFBB117** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2JC4820BR018844**

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA, O SR. RAFAEL JOSE, NOTICIANDO DE QUE ESTAVA GUIANDO A REFERIDA MOTOCICLETA NO SÍTIO JÁ CITADO, QUANDO SURTIU DE REPENTE OUTRA MOTOCICLETA DE PLACA E COR NÃO ANOTADA COLIDIU COM O MESMO E FOI AO SOLO CAINDO DESACORDADO, O OUTRO EVADIU-SE DO LOCAL POR ISSO NÃO VIU OUTRA MOTOCICLETA, O MESMO FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL LOCAL EM SEGUIDA PARA O H.R. EM RECIFE, O MESMO TEVE UM T.C.E, NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA.

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

X *Rafael José Anilson da Silva*

RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ROBERTO RODRIGUES DE LIMA** - Matrícula: **153765-5**





Cachoeirinha
Tudo com transparência e dedicação
CACHOEIRINHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL NAIR ALVES RAIMUNDO
CACHOEIRINHA - PERNAMBUCO



PRONTUÁRIO DE EMERGÊNCIA

PACIENTE	Nome	Rafael José Ambrósio da Silva		Data	28/09/2018		
	Sexo	M	Idade	23	Cor	Estado Civil	Solteiro
	Naturalidade	Vitória					
	Endereço	Sítio Carbon		Data de Nascimento	06/01/1995		
RESPONSÁVEL	Procedência						
	Pessoas de quem depende			Parentesco			
	Endereço						
	Trazido por						
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA	Endereço						
	Local do Acidente			Data: / / Hora			
	Natureza	☐ Casual	☐ Acid. no Trânsito	☐ Tentativa de Suicídio			
	Do	☐ Queda	☐ Intoxicação	☐ Outras Causas			
Acidente		☒ Acid. do Trabalho	☐ Agressão				

CONDIÇÕES DE ATUAÇÃO

ASSISTENTE

RECEPCIONISTA

ATENÇÃO MÉDICA	Atendimento	☒ Clínico	☐ Cirúrgico	HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO	10:52		
	Pressão Arterial	180	MX	900	MN	130 x 50	97%
	Pulso	50	BPM				
	Temperatura	36,0	°C				
	Peso						
	Queixa Principal e HDA	Paciente com história de queda de moto, moto x moto, apresentando dor no abdômen, distensão abdominal.					
	Exame Físico	AR = M.U.F. D. I.R.S. Cordão umbilical PA = 120 x 90 - 14/29					
	Hipótese Diagnóstica	MIO - contusão do abdômen					
		MIO - contusão do abdômen					
		MIO - contusão do abdômen					





Cachoeirinha
Trabalho, transparência e dedicação
GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA-PE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL NAIR ALVES RAIMUNDO



LAUDO MÉDICO DE TRANSFERÊNCIA

UNIDADE DE ORIGEM: <i>XV 520</i>			
UNIDADE DE DESTINO: <i>Hospital da Restauração</i>		SENHA DA REGULAÇÃO:	
DADOS DO PACIENTE			
Nome: <i>Rafael Jose Camilhon da Silva</i>	ID:		
SUS	RG	DATA DE NASCIMENTO	SEXO:
HISTÓRICO CLÍNICO			
<i>Paciente com história de Colisão motor x moto. Apresenta otorragia bilateral, epistaxe desorientado.</i>			
<i>PA - 120 x 70 FC: 50b</i>			
<i>AR = MV + 21 RA</i>			
CONDUTA INICIAL:			
<i>1 - Dexametasona 4mg/d - 1 amp. (m) gluteo</i>			
<i>2 - 2ht K 1 ap (m) gluteo</i>			
<i>3 - SFO 9%.</i>			
EXAMES REALIZADOS:			
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: <i>TCE</i>			
OUTROS DIAGNÓSTICOS:			
MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:			
DATA DA TRANSFERÊNCIA: <i>28/09/2018.</i>			

*SA: 12:10
CHECAR: 18:05
Dr. Lúcio*

*ANOTISTA: Lúcio
ENF: CARLOS*

Médico Assinatura/Carimbo

*2018/09/28 18:05
Carimbo: 21.188*



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1033054

Nome: Rapael José Anilson da Silva

Foi atendido às 14.20 hs. do dia 28/09/18

Diagnóstico Provável: Paciente vítima de acidente de motociclista cursando com fratura c20(E) e blau-out(E) e ID 5028

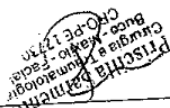
* Necemita de 30 dias de repouso domiciliar.

Tratamento Realizado: Cirurgia realizada dia 24/10/18 por Dr. Cássio, Dra. Thaisa e Dra. Amanda para redução de fratura por acromioclavicular(E) estendida e supra-espa-ital(E) com instalação de 04 placas 1.5mm em margem unipo-orbita(E) + 01 placa 1.5mm em SF2(E)

Observação:

Retornar ao ambulatório de Dr. Cássio (BME) dia 29/11/18 às 13:00

Cópia de: Alta BME 26/10/18



Médico - CRM Nº

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157





Deficiência motora:	MSD ☐	MSE ☐	MID ☐	MIE ☐	Pupilas:	Isocóricas ☐	Anisocóricas ☐
Abertura Ocular	Glasgow: Resposta Verbal	Glasgow: Resposta Motora					
Hora:	Score:	Hora:	Score:				

Insigão/Abdômen:

* C13MF
29-09-18
14:30

Paciente vítima de acidente
motoelétrico.

Visto consciente, desorientado,
eupneico, normocorado, ecoreg.

Ao exame apresenta perimento

histico Inicial:

em pálpebra superior e inferior
não suturadas, escorregões digitais

Cod. Procedimento

a

face, OPN e maxilares firmes a palp
ocusão estável, escorregões digitais
face.

Ass. Médico

CD: Solicito TC de face

Solicito avaliação NCR e CG
Ag. momento para futura

ção de Enfermagem:

Ass. Enfermagem

ção do Caso:

Condição de Alta:

Amamentamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se ☒ Alta

☐ Curado ☐ Melhorado
☐ Inalterado ☐ Piorado
☐ Óbito

ção na Clínica:

ido para:

ção para Alta / Internamento / Transferência:

CRM: _____ Data: 26/10 Hora: _____

de responsabilidade para internamento:

Paciente das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínicos
cirurgicos inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Identidade: _____ Nome completo legível: _____
Assinatura: _____

de responsabilidade de alta a pedido:

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente neste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento
todas as consequências que deste ato possam advir.

Identidade: _____ Nome completo legível: _____
Assinatura: _____

Data e Hora Impressão: 28-Sep-18





Ortomédica
COMÉRCIO ORTOPÉDICO LTDA.

Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim
CEP: 52.060-210 - Recife - PE
CNPJ: 24.061.657/0001-27 Insc. Est. 18.1.001.0140069-5
Fones: (81) 3268-8554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-6781

R 6 = 1649973

**CONTROLE DE MATERIAIS
UTILIZADOS EM CIRURGIA
(RQ-06)**

Nº 54981
1ª Via Fixa

Hospital UR Convênio: _____ Cidade: _____
Nome do Paciente: Rafael José Avelar do Silva Data da Cirurgia: _____
Médico: _____ Membro Operado: _____

MATERIAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	LOTE
4 placas 1,5mm			

PARAFUSOS CORTICAIS	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS PARA HASTE BLOQUEADA	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS CANULADOS	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº				
	QUANT.				
	LOTE				

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR: _____



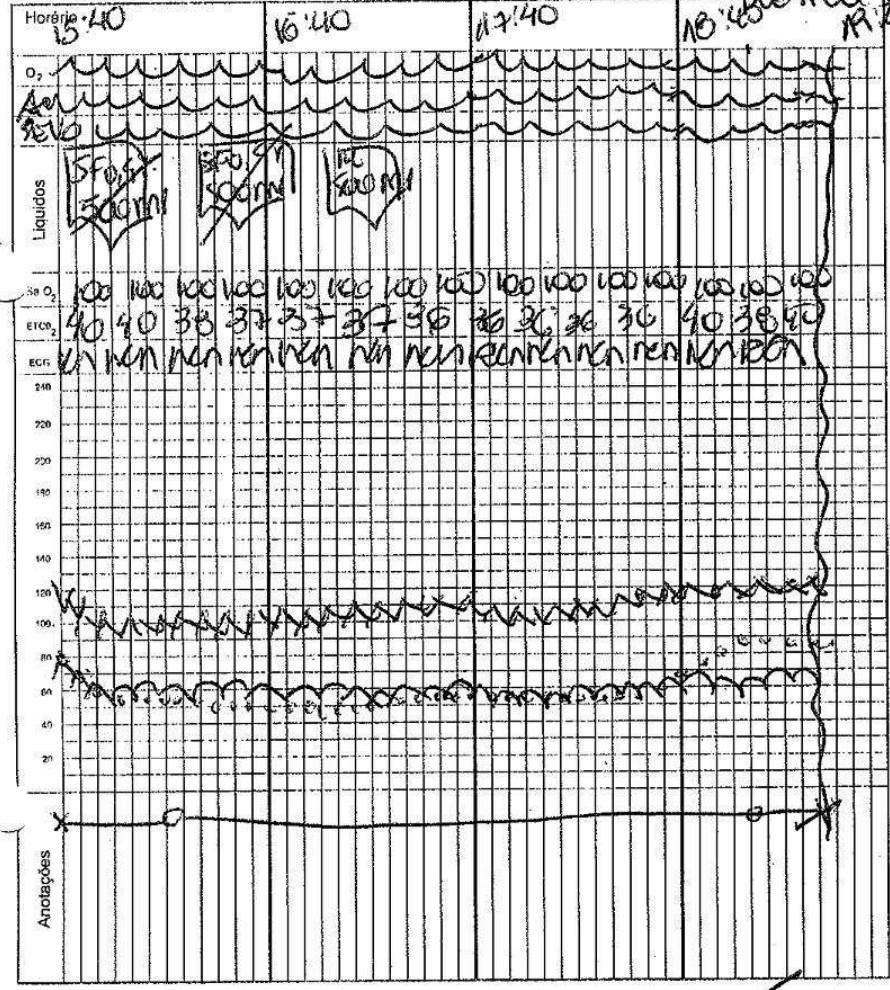


HOSPITAL DE RESTAURAÇÃO
HOSPITAL DE RESTAURAÇÃO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

FICHA DE ANESTESIA		Data: 24/10/18	
Paciente: LAITNER JOSE ALEXSON DA SILVA		Sexo: M	Risco: I
CRM: 23003	Nome do Anestesiologista: ANA PAULA FUGAGNOLI	Nome do Cirurgião: DANCE	
Medicação Pré-anestésica: IRB 1649973		Urgência: ☒ Não ☐ Sim	

Cirurgia: Redução e fixação de fratura complexa de terço médio de face + descompressão de órbita + reconstrução de partes adjacentes + osteoplastia do arco zigomático



Drogas Usadas	Quantidade
1) Fentanyl	200mg
2) Propofol	100mg
3) Rocuronio	30mg
4) Succinilcolina	30ml
5) Midazolam	50mg
6) Dexametasona	20mg
7) Amoxicilina	80mg
8) Etomidato	100mg
9) Atropina	50mg
10) Neostigmina	20mg
11) Enoxolona	20mg
12) Dexametasona	10mg
13) Normal	400ml

Técnica Anestésica: Paciente monitorizado. Anestesia geral balanceada da pré-oxigenação + intubação nasotráqueal com TOT nº 7,5 com Euff, com o paciente acordado, pelo endoscopista, com auxílio do monitor como intubado, após encicado intubação com uso do espômetro realizado inclusive via aérea e reconstrução paciente para bloco litúrgico. Monitoro paciente em VMA. Medo VED; AEP=TS

Monitorização	☐ BIS	Encaminhado	☒ Acordado
☒ Cardioscópio	☐ Temperatura	☐ Sonoletio	☐ Sonoletio
☒ Oxímetro	☐ Swan-Ganz	☐ Intubado	☐ Intubado
☒ PNI	☐ Analisador Gases	☒ Destino	☒ SRPA
☐ Sonda Vesical	☐ PVC	☐ Apart. / Ent.	☐ Apart. / Ent.
☒ Capnógrafo	☐ Estimulador de Nervo	☐ UTI	☐ UTI
☒ Esrel. Pré-Cordial	☐ Linha Arterial	☐ Externo	☐ Externo
☐ Outros	☐ Volémia IEP Plus		

Intervenção: ☒ Não ☐ Sim
Descrever:
Observações:
Assinatura do Anestesiologista: Dra. Ana Paula Fugagnoli CRM-PE 22.003
Observações: Paciente com abertura de boca usou ja (cam) por fratura de zigoma, impossibilitando intubação oral.

Ⓢ Nada aliviar
Ⓢ fútem y e holas

COD. 0152





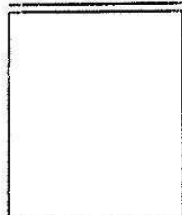
QUANT.	MATERIAL	QUANT.	MATERIAL	QUANT.	MEDICACÃO	QUANT.	MEDICACÃO
1	Agulha 25x07		Fio protene s/a		Adrenalina		Metoclopramida (plasil)
1	Agulha 40x12		Fio de seda	7	Agua destilada 10ml		Naloxona (narcan)
	Agulha 13x4		Fio simples		Alcurônio		Neocaína
	Agulha de bloqueio ()		Fio simples		Alfentanila (rapifen)		Neostigmine
	Atad. Crepe		Fita cardíaca		Antibiótico		Pancurônio
	Atad. Gessada		Gase		Antibiótico		Pomada oftálmica
	Capa microscópio	1	Hemostático		Atropina		Propofol
	Capa de vídeo	1	Lâmina bisturi nº (15) (Q)		Bicarbonato de sódio		Ranitidina
	Cat. Subclávia	1	Luva cirúrgica nº 7.0		Cedilanide		Rocurônio (esmeron)
	Cat. venopuncção nº	1	Luva cirúrgica nº 7.5		Cetoprofeno		Sevorane
	Cat. de oxigênio		Luva cirúrgica nº 8.0		Decadron	1	Soro fisiológico 500ml
1	Cêra óssea	1	Luva de procedimento		Dexametasona	1	Soro fisiológico 1000ml
	C. de urina fechado () aberto ()	1	Seringa insulina (X) 5cc (X) 1		Diazepam		Soro glicosado
1	Compressa cirúrgica	1	Seringa 10cc (X) 20cc ()		Dipirona		Soro Ringer 500ml
	Conexão 2 vias		Sistema de drenagem () ()		Dopamina		Suxametônio (quelicin)
1	Eletrodo	1	Sonda endotraqueal (7) 5		Dormonid		Tracrium
	Eq. De bomba		Sonda de foley nº ()		Enflurano		Vitamina C
1	Eq. De soro		Sonda nosogástrica nº ()		Etilefrina (efortil)		Vitamina K
	Fio cromado	1	Sonda uretral nº (13)		Fenitoína (hidantal)		Xilocaina C/A
	Fio cromado		Torneira de 3 vias		Fentanyl		Xilocaina S/A
	Fio de aço	1	Vidro de aspiração		Furosemida (lasix)		Xilocaina 2ml
	Fio de aço	1	<u>campe pure</u>		Gela fundin		Xilocaina geleia
	Fio de algodão c/a	1	<u>capilar</u>		Glicose 10ml		
	Fio de algodão c/a	1	<u>medula</u>		Gluconato de sódio		
	Fio de algodão s/a	1	<u>coron</u>		Heparina		
	Fio de algodão s/a	1	<u>propis</u>		hidrocortisona		
1	Fio de nylon 3.0	1	<u>propis</u>		Hypnomidate		
1	Fio de nylon 6.0	1	<u>propis</u>		isoflurano		
	Fio protene c/a	1	<u>Agulha 25x07</u>		Lanexat (flumazinil)		
	Fio protene c/a	1	<u>Agulha 40x12</u>		Manitol		
	Fio protene s/a	1	<u>Agulha 13x4</u>		Meperidina (Dolantina)		

HOSPITAL DA RESTAURACAO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

28/09/2018 14:11



Nome Paciente: RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento:
Sexo: Masculino
Idade: 23
Senha: U0025
Convênio:
Atendimento:

28/09/2018 14:11 - SIMONE BORGES DE ASSIS ARRUDA - COREN: 107126 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade:

LARANJA - NIVEL DE RISCO

Cor:

LARANJA

Queixa Principal:

COLISAO MOT X MOTO HA CERCA DE 3H, COM PERDA DE CONSCIENCIA, VOMITO OTORRAGIA BILATERAL, RINORRAGIA, DESORIENTADO

Observação:

CACHOEIRINHA COM MEDICO SEM SENHA NCR

Fluxograma sintoma:

TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO

Discriminador(es):

- MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Especialidade:

NEUROCIRURGIA ADULTO

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos:

28/09/18

GANCR #

TOE

trauma de face

TC de crânio = Fratura linear temporal @
+ meningoencefalo + HSDA bilater @

ED = 1 - Vigilância/observação neurologicas - sem indicação cirúrgica

Acolhido(a) por: SIMONE BORGES DE ASSIS ARRUDA

Data: 28/09/2018 14:11

2 - Avaliação de BMT + oftalmia

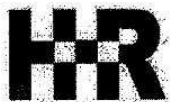
Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

3 - Avaliação de G

Assinado eletronicamente por:
Neurocirurgia
CRM 2078

Página 1 de





EVOLUÇÃO

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL.

RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA	1033059	606/04
------------------------------	---------	--------

DATA: 06/10/2018 09H57MIN

PACIENTE COM HISTÓRICO DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO

VISTO CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NORMOCORADO, EG REG.

AO EXAME FÍSICO BMF APRESENTA ESCORIAÇÕES DIFUSAS EM FACE, SUTURA EM PÁLPEBRA SUPERIOR (E) MANTIDA, BAIXA ACUIDADE VISUAL EM OLHO (E), PERDA DE PROJEÇÃO A-P EM CZO (E), OPN E MACILARES FIRMES À PALPAÇÃO, OLCUSÃO ESTÁVEL.

TC DE FACE: FRATURA BLOW-OUT (E) E CZO (E)

CD:

SOLICITO EXAME LAB

SOLICITO PARECER NCR

SOLICITO PARECER CARDIOLOGISTA

ORIENTO HO E HP

06.10.18
CURATIVO
Fratura

Priscila R. R. R. R.
Cirurgia Buco-Maxilo-Facial
CRM-12739





EVOLUÇÃO

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL.

RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA	1033059	606/04
------------------------------	---------	--------

DATA: 14/10/2018 09H57MIN

PACIENTE COM HISTÓRICO DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO

VISTO CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NORMOCORADO, EG REG.

AO EXAME FÍSICO BMF APRESENTA ESCORIAÇÕES DIFUSAS EM FACE, SUTURA EM PÁLPEBRA SUPERIOR (E) MANTIDA, BAIXA ACUIDADE VISUAL EM OLHO (E), PERDA DE PROJEÇÃO A-P EM CZO (E), OPN E MAXILARES FIRMES À PALPAÇÃO, OCLUSÃO ESTÁVEL.

TC DE FACE: FRATURA BLOW-OUT (E) E CZO (E)

CD:

AG NCR

AG PARECER FAV

HNCB

15/10/18

- HA: TC B

De Anomias: ϕ lesão
Clt: Alta do NCR

Dr. Benjamin S. Katozi
Médico
CRM-PE 22.263



Avulso → JC Avulso





EVOLUÇÃO

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL.

RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA	1033059	606/04
------------------------------	---------	--------

DATA: 25/10/2018 09H57MIN

PACIENTE COM HISTÓRICO DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO

VISTO CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NORMOCORADO, EG REG.

AO EXAME FÍSICO BMF APRESENTA , SUTURA EM PÁLPEBRA SUPERIOR (E) MANTIDA, BAIXA ACUIDADE VISUAL EM OLHO (E), ACESSOS CIRURGICOS MANTIDOS, EDEMA COMPATÍVEL COM PÓS-OPERATÓRIO, OPN E MAXILARES FIRMES À PALPAÇÃO, OCLUSÃO ESTÁVEL.

TC DE FACE: FRATURA BLOW-OUT (E) E CZO (E)

CIRURGIA REALIZADA DIA 24/11/18 POR DR DIRCEU, DRA THAISA E DRA AMANDA PARA REDUÇÃO DE FRATURA POR ACESSO SUPRA-ORBITAL (E) E INSTALAÇÃO DE 01 PLACA 1.5 MM EM SFZ (E) E INFRA-ORBITAL (E) PARA INSTALAÇÃO DE 04 PLACAS EM MARGEM INFRA-ORBITÁRIA (E).

CD:

REAJUSTO FROST

SOLICIO TC PÓS OPERATÓRIA

Priscilla Sarmiento
Cirurgia e Traumatologia
Bucal, Maxilo-Facial
CRM-PR 12710





Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Rafael Jose

1649973

EVOLUÇÃO CLÍNICA

CTBME

24 Nov 5

Nota de Saldo

Pacote submetido a
prova sob amparo geral
p/ redução e prazo de pre-
tensa buplaxa de furo
mido do fare. Pacote segue
~~com~~ sem observações
Pacote segue para a SRRA

Dr. Amanda Melo
Cirurgia e Traumatologia
Bucco - Maxilo - Facial
CRO - PE 10.470

SEP A

24. NO. 18 19:35

Porcine, 23 anos, ^{PO3} melancolia e fixação de postura incompleta de tipo nicho de hotel.
Descompressão da grelha + reconstrução de parede prefrontal + osteopatia de
arco zigomático. GCR, lomo anterior, crânio, caudal, orelhas, nariz
e membros repetidamente com curativos (alginato em Veno) e adeno e feto
com sup e m SE. Siga a coloração —

CONFIDENTIAL

291

SRPA

109

18

POI Reduc³ i fura³ fracture
completa de 1/3 mediu de face + Perio-
stium de orbita

Pte concrete, orientable
upward



Denise Costa
Cirurgiã Geral
CRM 10801

- 09:1) Alterada C. Geral
- 2) Aval. Ictérica
- 3) Hemo. com
- 4) Hemo. com

Paciente vítima de acidente automotivo.
 Colúmbio de 20h.
 Sem queixas subjetivas e alterações
 vitais, normais.
 RR: m + AT, 18 lts
 ABD: flácido.
 Reflexos: sem hiperreflexia
 Rx. pele: nos membros
 De maneira ambigüa e gran
 oul.

09.09.2018 08h.
 # C. Geral #

#01: 14h
 Ag. cod. FAV - Parada em
 condições de ser avaliada por oftalmologista -
 referida ao UH op.

Boleto de Arroz
 Neurologia
 CRM 24.209

Boleto de Arroz
 14h 03 RV 4 RM 6 = 13, RM + 15 (1)

28.09.18 NCR
 14h 15





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Raquel José

Enfermaria/Leito

Registro

1033371

EVOLUÇÃO CLÍNICA

#	ETBMF	04/10/18	17:25
Paciente vítima de acidente motociclístico. Visto consciente, orientado, eupneico, normo-corado, EG neg. Ao exame BMF apresenta escoriações difusas em face, sutura em pálpebra superior (F), amaurose em olho (E), OPN e maxilares inferiores à palpação, sem queixa respiratória, olhos estáveis, limitação de abertura bucal. T e de face: fratura C20 (D) e blow-out (D). CD: ① Paciente cirúrgico eletivo BMF ② Ucomp BMF			
Priscilla Sacramento Cirurgiã e Oftalmologista Bacharel em Medicina CRM-PE 1274			
Offalmo - 04/10/18			
Melhora da hemorragia subconjuntival em regressão.			
Conduta: Mantida punção (proceder leitura - ver punção da FAV)			
→ alta			
Dr. Alexandre Henriques Oftalmologista CRM - 7899			

Produzido no Sistema Gráfico Hospitalar de Alto Nível

COD. 0123





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

RAPHAEL JOSÉ

Enfermaria/Leito

Registro

1033059

EVOLUÇÃO CLÍNICA

~~BMF~~ 01/10/2018 19h30

Paciente em hist. de acidente motociclistico.

Do momento consciente, orientado, normocorado, eufórico.

BMF: hiposfagma em olho (E), edema e equimose em periorbital (E), surto em visão do olho (E).
TAC: fratura frnt. de C20 (E)

CD: (1) Acamp. BMF/ NCH.

(2) Aguarda PNEC da oftalmologia.

(3) Paciente cirúrgico

Dr. Carlos Uchida
Cirurgia e Traumatologia
Buenos Aires, Sec. de
Saúde, 13.07.2018

CTBMF# Paciente com história de
02/10/18 acidente motociclistico. NO
08:47h momento consciente, orientado,
eufórico, normocorado. EG REG

AO EXAME FÍSICO APRESENTA EDEMA E
quimose periorbital (E), hiposfagma em olho (E), com
perda de visão surta. ABERTURA BUCAL FUNCIONAL BOA

Infância Hospitalizada Alto Nível

AO EXAME DE IMAGEM: TAC SUGERE FRATURA
C20. (1) NCH. BMF (2) AA. FAV (3) DIT. CIBUR: BMF.

COD. 0123

ETBNF 30/09/18 09:11

Paciente vítima de agressão por PAF.
Visto consciente, orientado, eupneico, normoco-
rado, EG neg.

No exame BNF apresenta edema e equimose
peri-orbitária (E), sutura em pálpebra superior (E)
mantida, com queixa de visão turva em
olho (E), OPN e maxilares firmes à palpação,
boa abertura bucal, oclusão estável, S1 queixa
respiratória.

TC de face: fratura czo (E) e blow-out (E)

- CD: 1) Paciente cirúrgico
eletivo BNF
2) Ag. avaliação do FAV
3) Acamp BNF

Prescrição
Carla Rocha Lemos

30/09/18

#NCR

às 19:30

AD: TCE

Tram de Fov

Paciente segue estável, sem intercorrências.

Exame em anotação

ECG 1m PPR

CD: Mariana Nobre
Ondra Ene Lobato
Suprta Clín

Dr. João Batista Filho
Ass. Leg. 26542



SINISTRO 3190073337 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO RAFAEL JOSE ANILSON DA SILVA**CPF/CNPJ:** 12302894456**Posição em 05-04-2019 08:27:40**

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
06/02/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Rafael José Anilson da Silva
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão professor Inscrito no CPF/MF sob o
nº 228.028.944.56, e portador da cédula de
identidade nº 9.568.548, residente e
domiciliado(a) St Caldeirão de Lima
nº 340, bairro Cachoeirinha Rural
CEP 55380.000 na cidade de
Cachoeirinha, PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 05 de 04, de 19.

NOME: X Rafael José Anilson da Silva



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



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 IVONETE DOS SANTOS SILVA CPF: 745.714.604-06	DATA DE VENCIMENTO 03/04/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 40,05	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 27/03/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 27/03/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 056072685	CONTA CONTRATO 001528292026 Nº DO CLIENTE 2000830677 Nº DA INSTALAÇÃO 0000613459
	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI CALDEIRAO DE CIMA 340 SITIO CALDEIRAO DE CIMA/CACHOEIRINHA RURAL 55380-000 CACHOEIRINHA PE	RESERVADO AO FISCO 4694.97EB.B89B.F04B.75A0.8BC2.F62C.B1C3		

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(kWh)	50,00	0,75250324	37,62
Contrib. Ilum. Pública Municipal			1,56
ICMS Subvenção-CDE-NF 048623486-28/01/19			0,25
Multa por atraso-NF 052242869 - 25/02/19			0,55
Juros por atraso-NF 052242869 - 25/02/19			0,04
Atualização IGPM-NF 052242869 - 25/02/19			0,03
TOTAL DA FATURA			40,05

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
37,62	25,00	9,40	37,62	1,01	0,37	37,62	4,68

TARIFAS APLICADAS		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,52156000	MAR 19	50
		FEV 19	41
		JAN 19	42
		DEZ 18	44
		NOV 18	55
		OUT 18	31
		SET 18	37
		AGO 18	34
		JUL 18	31
		JUN 18	30
		MAI 18	32
		ABR 18	30
		MAR 18	33

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
RS	%
Geração de Energia	11,66 30,99
Transmissão	1,73 4,60
Distribuição (Celpe)	8,08 21,48
Encargos Setoriais	2,08 5,53
Tributos	11,53 30,65
Perdas de Energia	2,54 6,75
TOTAL	37,62 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
V06652	CAT	25/02/2019 8.423,00	27/03/2019 8.473,00	30	1,00000	0,00	50,00		

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 26/04/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
Jan/2019					
DIC-No.de horas sem Energia		0,00	11,74	23,48	46,96
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,67	15,34	30,69
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	6,49	0,00	0,00
Limite DICRI: 16,60					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 13,76					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO							
Pague no ponto mais perto de você! mercearia e frigorífico são jo: praca dom expedito lopes no 51 centro / panificação massa fina: pc dom expedito lopes no 15 centro. Lista completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.		<table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO MÁXIMO</td> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202 231</td> </tr> </table>		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO MÁXIMO	220	202 231
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	TALÃO DE PAGAMENTO
001528292026	03/2019	40,05	03/04/2019	

838600000000 400500110013 528292026104 137965478233



Evite dobrar e replicar o canhoto.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

