



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 13^a DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - PALMARES

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 15E0044001995

Ocorrência registrada nessa unidade policial no dia **24/12/2015** às **22:46**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **24/12/2015** às **12:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE BARREIROS, 1, RODOVIA PE-60 - Bairro: ZONA RURAL - BARREIROS/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **ENGENHO PASSAGEM VELHA**

Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS (OUTRO)
MANOEL CABRAL DA SILVA FILHO (OUTRO)
MARIA FRANCISCA DE S. M. DOS SANTOS (OUTRO)
MARIA GERCINA BEZERRA DE ALMEIDA (VITIMA)

BARREIROS CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO
Titular: MARIA LUISA DE MORAES COSTA
Telefone: (81) 3675-1461

Certifico que a presente cópia é a cópia digitalizada do original que me foi apresentado. Do(a) **Fernando Gilberto Lins de Moraes Sobrinho**, Falecido, Substituto. Endolamento R\$ 2,79 TSHR R\$ 0,62 FERC R\$ 0,31

Selo: 0076372. MRC03201601. 00729 14/03/2016 13:42:31
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): MARIA GERCINA BEZERRA DE ALMEIDA

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

MARIA GERCINA BEZERRA DE ALMEIDA (não presente ao plantão) - NIC: 061953 Sexo: Feminino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE BARREIROS, 95, RUA DA CIGANA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BARREIROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

MANOEL CABRAL DA SILVA FILHO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE OLINDA (BAIRRO), 428, RUA SANTA RITA (JARDIM FRAGOSO) - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA FRANCISCA DE S. M. DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE BARREIROS, , RUA DA CIGANA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BARREIROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

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



09/03/2016

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

■ **CARRO 1 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA GERCINA BEZERRA DE ALMEIDA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARIA GERCINA BEZERRA DE ALMEIDA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NISSAN/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGE8806 (NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO)**
Descrição: **MARCH**

CARRO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/GM/PRISMA** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **QYX6339 (NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO)**

Complemento / Observação

APÓS UMA COLISÃO FRONTAL QUE SE DEU NA PE-60 NA ALTURA DE BARREIROS, A CONDUTORA DO NISSAN MARCH DE NOME ; MARIA GERCINA, VEIO A ÓBITO. E TANTO O CONDUTOR DO OUTRO VEÍCULO COMO OS PASSAGEIROS FICARAM FERIDOS, ONDE OS TRÊS FORAM SOCORRIDOS AO HOSPITAL DE BARREIROS, E DORAVANTE SOCORRIDOS AO HOSPITAL DOM HELDER NO CABO DE SANTO AGOSTINHO.

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

B.O. registrado por: **NILTON FRANCISCO PAES DE MELO FILHO** - Matrícula: **2969521**

[Fechar Janela](#)

[Imprimir](#)

BARREIROS CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO
Titular: **MARIA LUIZA DE MORAES COSTA**
Telefone: **(81) 3675-1461**

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé de: Fernando Gilberto Lins de Moraes Sobrinho. Tabelião Substituto.
Emolumento R\$ 2,79 TSMR R\$ 0,62 FERC R\$ 0,31

Selô: **0076372.YHE03201601.00728** 14/03/2016 13:42:27
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

DEPARTAMENTO DE SIST. ICS
DPIAT

CONTROLE DE SIST. ICS



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 12/12/2018 18:19:34

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121218193403700000038535650>

Número do documento: 18121218193403700000038535650

Num. 39096434 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 12/12/2018 18:19:34
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121218193424500000038535658>
Número do documento: 18121218193424500000038535658

Num. 39096442 - Pág. 1

DECLARAÇÃO DE ISENTO

Eu, Paulo Alberto Dima dos Santos, brasileiro (a), (estado civil) Casado (profissão) _____, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 2960864 e inscrito (a) no CPF/MF sob nº 416677784-04 declaro para os devidos fins não ter apresentado a Declaração de Imposto de Renda, por não atingir os parâmetros de obrigatoriedade.

Tal declaração é firmada nos termos da Lei 7.115/83 e sob as cominações legais.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 11, dezembro de 2018.

Paulo Alberto Dima dos Santos
Nome e assinatura)



DECLARAÇÃO

Carlos Alberto Neri dos Santos, Bra-
siliano, casado, portador da Cédula de Identidade
RG nº 2960864, inscrito no CPF/MF sob o número 416677784-04,
residente e domiciliado na
Rua Álvares Corrêa, nº 95,
Legam, Barreiros - PE, Fones:
_____, declaro que não posso suportar as despesas processuais
decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo,
pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50,
pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barreiros, 11, dezembro de 2018.

*Carlos Alberto Neri dos Santos
Nome e assinatura)



SINISTRO 3160223782 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 41667778404

Posição em 11-12-2018 12:24:31

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
16/09/2016	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 12/12/2018 18:19:34
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121218193447200000038535675>
Número do documento: 18121218193447200000038535675

Num. 39096459 - Pág. 1

(PROCURAÇÃO EXCLUSIVA PARA INTERPOR AÇÃO PLEITEANDO DIFERENÇA DO (OU)
O SEGURO DPVAT)

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO
"AD JUDICIA"

carlos Alberto Lima dos santos, Brasília,
casado, portador da Cédula de Identidade RG nº
2.960.864, inscrito no CPF/MF sob o número 416.672.784-04 residente e
domiciliado na Rua Alvaro Pernada,
nº 95, Ricama, Barreiros - PE, Fones:
_____, pelo presente instrumento particular, nomeia e constitui seus bastantes
procuradores a Dra. MARIA ANDREZA DE LIMA VASCONCELOS SILVA, casada, advogada,
inscrito no CPF, sob o nº 060.885.094-22, e na OAB-PE sob o nº 30.619, e o Dr. JEIMISON
JOSÉ NERI DE LYRA, casado, advogado, inscrito no CPF, sob o nº 049.520.594-05, e na
OAB-PE sob o nº 27.340, ambos com escritório profissional à Rua João Batista de
Vasconcelos, nº 111, Centro, Barreiros, Estado de Pernambuco, CEP: 55560-000, a qual
outorga e confere os poderes da cláusula "*ad judicia*" para o foro em geral, bem como
acordar, assinar, discordar, desistir, transigir, renunciar, dar quitação e receber, podendo, dito
outorgado, para tanto, tudo requerer e assinar, enfim, praticar todos os demais atos
necessários ao bom, fiel e cabal cumprimento deste mandato, inclusive, substabelecer os
poderes ora conferidos.

CONTRATOS DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O(A) Outorgante de logo autoriza a M.M Juiz (a), a reter a titular de honorários
advocatícios em favor de seus patronos, o percentual de 30% sobre o valor bruto da
condenação ou conciliação que vier a ser realizada sem os descontos de Imposto de Renda e
INSS, uma vez que estes são devidos pelo outorgante e não pelos patronos na Ação onde os
Outorgados são seus advogados supra citados, conforme estabelece o artigo 22 da Lei 8.609-
94, c/c art. 133 da CF e ainda art. 20 do CPC.

Barreiros, 11, dezembro de 2018

*Paulo Mathe Lima de Rely

(nome completo - assinatura)





Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 12/12/2018 18:19:34
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121218193467500000038535689>
Número do documento: 18121218193467500000038535689

Num. 39096473 - Pág. 1



HDI SEGUROS S.A.
HDI AUTO PERFIL - RECIFE
Apólice 01.053.431.183457
Novo Negócio Versão: 08.63.04

Segurado : **Maria Francisca de Siqueira Martins**
RG : 156.887 Órgão Emissor: SSPPE
Endereço : R Alvaro Conrado, 95
Bairro : Centro
Cidade : Barreiros - PE

CPF : 514.845.104-10
Emissão do R.G. : 15/03/2005
Telefone : (081)988835598
CEP : 55560-000

Corretor
C-00001020057954 - EDSON ARANTES CORRETORA DE SEG - 100%
Telefone: (0081)30343070

Inspecto Interno

A HDI SEGUROS S.A. ("SEGURADORA") emite a presente apólice com base na proposta de seguro, apresentada pelo "SEGURADO", "ESTIPULANTE" ou "GARANTIDOR" acima identificado, ou pelo CORRETOR DE SEGUROS, escolhido pelo Segurado ou Estipulante. Esta apólice faz parte integrante deste contrato e obriga a "SEGURADORA" a indenizar ou reembolsar o "SEGURADO", das perdas e danos ou reparações pecuniárias decorrentes de riscos assumidos, mediante o recebimento em dia do prêmio abaixo convencionado e em conformidade com as Condições Contratuais relativas à presente apólice, que estão disponíveis no site www.hdi.com.br.

Informações do Seguro

Moeda: R\$ Proposta: 73316771
Cotação Base: 1,0000 Vigência: das 24h do dia 27/08/2015 às 24h do dia 27/08/2016 (366 dias)
Ramo: 0531 - Automóvel - Casco

Conta Prêmio da Apólice

Prêmio Líquido	:	1.668,05
Adicional de parcelamento	:	228,19
Custo de Apólice	:	0,00
LO.F.	:	139,94
Prêmio Total	:	2.036,18



Fracionamento do Prêmio

Parcela	Vencimento	Valor	Moeda	Posição	Tipo Cobrança
01	02/09/2015	290,88	RS	Liquidado em 27/08/2015	Boleto OCT
02	03/10/2015	290,88	RS	Liquidado em 05/10/2015	Boleto
03	03/11/2015	290,88	RS	Liquidado em 03/11/2015	Boleto
04	03/12/2015	290,88	RS	Liquidado em 02/12/2015	Boleto
05	03/01/2016	290,88	RS	<u>Gerar 2º via</u>	Boleto
06	03/02/2016	290,88	RS	<u>Gerar 2º via</u>	Boleto
07	03/03/2016	290,85	RS	<u>Gerar 2º via</u>	Boleto

I- A tabela FIPE é publicada mensalmente na Revista Motor Show. A tabela referência substituta será a MOLICAR-Revista do Carro. Esta opção é válida somente quando contratado "Valor de Mercado Referenciado".

II- O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início de vigência.

III - O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da cláusula de fracionamento de prêmio contida nas Condições Gerais do contrato de seguro.

Para a validade do presente contrato, emitido em 03/09/2015, a SEGURADORA, representada por seu bastante procurador, assina esta Apólice, na cidade de Recife, no estado de PE.

Capital Vinculado : R\$ 670.922.241,80
Capital Subscrito : R\$ 670.922.241,80

JFB 1/2
Joao Francisco Borges da Costa
HDI SEGUROS S.A.

HDI SEGUROS S.A. - 6572
CNPJ 29.980.158/0056-20



Processo SUSEP Principal: 15414.001197/2004-41

HDI SEGUROS S.A.
HDI AUTO PERFIL - RECIFE
Especificação da Apólice 01.053.431.183457
Novo Negócio Versão: 08.63.04

Segurado : Maria Francisca de Siqueira Martins
RG : 156.887 Órgão Emissor: SSPPE
Endereço : R Alvaro Conrado, 95
Bairro : Centro
Cidade : Barreiros - PE

CPF : 514.845.104-10
Emissão do R.G. : 15/03 2005
Telefone : (081)988835598
CEP : 55560-000

Período de Vigência (366 dias)

Das 24 hs do dia 27/08/2015 às 24 hs do dia 27/08/2016

Dados de Cobrança

Banco: 399
Parcela: 290,88
Juros parcelamento: 4,50% a.m.
Número da OCT: 00001500984062308 (399)

Tipo de Cobrança: Carnê
Forma de Pagamento: 1 + 6
Vencimento: 02/09/2015



HDI SEGUROS S.A.
HDI AUTO PERFIL - RECIFE
Apólice 01.053.431.183457
Novo Negócio Versão: 08.63.04

Dados do Veículo - Item 00001 - Ind.- Novos Negocios

Proprietário : Maria Francisca de Siqueira Martins
CPF : 514.845.104/10
Beneficiário :
Modelo : 0016786 - Chevrolet Prisma Sed. Lt 1.4 8v Flexpower 4p
Renavam : 123456789 Código FIPE : 004433-4



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 12/12/2018 18:19:34
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121218193477100000038535761>
Número do documento: 18121218193477100000038535761

Num. 39096547 - Pág. 2

Ano : 2014/2015
 Fabr./Modelo :
 Placa/UF : OYX6339 - PE
 Categoria : 10-Passeio - Nacional
 Cobertura : 05-Valor de Mercado Referenciado
 Região : 315-Zona da Mata
 CEP Pernoite: 55560-000
 Sist.Proteção : Sim H- 37 0001800-0002200 0000 N
 Código CI : 6570000092ZTQ8
 Cia Anterior : 5843-INDIANA SEGUROS S/A
 Apólice : 0003561500039
 Anterior :
 Fim Vigência : 27/08/2015
 Anterior :
 Qtde : 0
 Sinistros :
 Solicitação de Vistoria :
 Benefícios :
 Assistência 24hs com Guincho s/limite de km, 2o. Guincho 100 km no mesmo evento, Pacote de Benefícios HDI, Táxi sem Franquia, Serviços Residenciais, 7 dias de Carro Reserva quando Terceiro (sem ar cond.), 7 dias de Carro Reserva, com Ar Condicionado, Vidros com franquia de R\$ 130,00, Retrovisores com franquia de 70,00 reais/ Farois Xênon franquia de 2.000,00 reais/ Lanternas Led franquia 500,00 reais, demais Farois/Lanternas com franquia de R\$ 110,00.

Coberturas Auto(Valores em R\$)	L.M.I.	Prêmio	Prêmio Anual	Franquia
Casco	100,00% tab. FIPE	1.358,51	1.358,51	1.159,00
Danos Materiais	50.000,00	183,77	183,77	
Danos Corporais	50.000,00	87,46	87,46	
Morte	1.500,00	24,29	24,29	
Invalidez Permanente	1.500,00	14,02	14,02	
		1.668,05		

Cobertura de Morte / Invalidez Permanente: valor por pessoa.

Cláusulas e Condições

53 0040 - Danos Morais nao Contratado.

Condutor : Maria Francisca de S Me dos Santos

Data de Nasc.: 31/08/1969

Faixa Etaria do Condutor : Idade entre 43 a 49 Anos
 Sexo : Feminino
 Estado Civil : Casado(a) E/ou Residente Com Companheiro(a)
 Tempo de Habilitacao : Acima de 2 Anos

Condutor : Carlos Alberto Lima dos Santos

Data de Nasc.: 19/01/1966

Faixa Etaria do Condutor : Idade entre 43 a 49 Anos
 Sexo : Masculino
 Estado Civil : Casado(a) E/ou Residente Com Companheiro(a)
 Tempo de Habilitacao : Acima de 2 Anos

Outros dados

Residentes ou Dependentes entre 17 e 24 Anos : Feminino de 22 a 24 Anos
 Guarda do Veiculo : Residencia, Trabalho, nao Utiliza para Escola
 Utilizacao do Veiculo : Exclusivamente para Locomocao Diaria

Este documento foi elaborado tendo por base as informações descritas na Proposta enviada pelo Corretor de Seguros de sua escolha, através de transmissão eletrônica, a qual foi recebida nesta Seguradora às 20:32:36 hrs de 27/08/2015.
 Solicita-se que V. Sa. confirme a veracidade das mesmas, em especial aquelas relativas ao *perfil*, quando houver.



Eventuais alterações ou correções deverão ser comunicadas imediatamente; ressaltando que poderá ocorrer modificação no valor do prêmio. As consultas às Condições Gerais da Apólice poderão ser realizadas, também, através do acesso ao site www.hdi.com.br, no link de mesmo nome.

HDI SEGUROS S.A. - 6572
CNPJ 29.980.158/0056-20

Processo SUSEP Principal: 15414.001197/2004-41

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Exclusivo para informações institucionais, de produtos e reclamações.

0800 722 7149

0800 772 1825 - para deficientes auditivos

Ouvidoria Independente HDI

Canal de comunicação com a HDI SEGUROS S.A. .

Para informações sobre finalidade e forma de utilização acesse o site: www.hdi.com.br

0800 775 4035

0800 775 4036 - para deficientes auditivos

Horário de Atendimento: segunda à sexta das 8h às 18h.

O registro deste plano SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

Atendimento Exclusivo ao Consumidor SUSEP (9:30 às 17:00): 0800 021 8424

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

As condições contratuais /regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br , de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.



Resumo de Alta Hospitalar

PACIENTE: CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS

REGISTRO: 78353

DATA ADMISSÃO: 24/12/2015

DATA ALTA: 15/01/2016

1) Diagnósticos Definidos:

**FRATURA DE FÉMUR ESQUERDO + LUXAÇÃO TARSO-METATARSO
ESQUERDO**

2) Conduta/ Procedimentos Realizados:

OSTEOSSÍNTE COM HASTE INTRAMEDULAR + FIXAÇÃO COM FIOS K

3) Prescrição Para Domicílio: Em anexo

4) Informações Complementares:

- 1) MANTER MEMBRO ELEVADO DURANTE REPOUSO
- 2) FAZER COM FREQUÊNCIA MOVIMENTOS DE FLEXÃO E EXTENSÃO JOELHO, QUADRIL E TORNOZELO
- 3) DEAMBULAR COM AUXÍLIO DE MULETAS AXILARES
- 4) CURATIVO DIÁRIO EM POSTO DE SAÚDE
- 5) RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA EM 02 SEMANAS

Programação Após Alta:

Ambulatório de Egresso Sim (X) Data da Consulta: ___/___/2015
Não ()

Encaminho ao ambulatório do Dr: BRUNO LIRA

Dr. Bruno Perez
IMIP
CRM PE 10011

Assinatura do Médico e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES /PE
Fundação Professor Martiniano Fernandes - IMIP Hospitalar
Hospital Metropolitano Sul - Dom Helder Câmara
Rodovia BR 101 Sul - KM 95, CEP 54.510-000
Cabo de Santo Agostinho - PE



(81) 3183 0149

**Telefone para marcar consulta de
retorno ambulatorial no HDH.**





Alergologia - Angiologia - Cirurgia vascular - Cardiologia - Eletrocardiograma
Parecer Cardiológico - Clínica Médica - Demotorretro Óssea - Dermatologia
Ecocardiograma - Endocrinologia - Gastroenterologia - Ginecologia - Mastologia
Neurologia (Neuro-cirurgião) - Nutrição - Odontologia - Of. Odontologia
Ortopedia - Ortopsia - Pneumologia - Preventivo (Colposcopia e Coloproctologia)
Psicologia - Reumatologia - Ultrassonografia - Urologia



3421.9141

Carlos Alberto Lins dos Santos
Laudo Médico
O paciente acima citado
encontra-se em acompanhamento
em virtude de sequelas de fratura
no membro inferior esquerdo.
No momento, esse paciente de
cor no quadro de claudicação.
CID: T93.1

18/10/18

Atendimento com Qualidade

Rua do Espinheiro, 71 - Espinheiro - Recife - PE - CEP: 52.020-020



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 12/12/2018 18:19:34
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121218193485500000038535767>
Número do documento: 18121218193485500000038535767

Num. 39096553 - Pág. 2



PREFEITURA MUNICIPAL DOS BARREIROS
SECRETARIA DE SAÚDE
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência



SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO COORDENADOR DO SAMU

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: Marcelo Alberto da Silva
 GRAU DE PARENTESCO: esposo da sobrinha paterna
 ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. André Bambam 187.
 BAIRRO: Centro
 MUNICÍPIO: Barreiros
 TELEFONE: (84) 3675 3185 CELULAR: (84) 98735 2004
 RG N° 3701 925 CPF N° 856.207.004-10

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
 NOME: Carlos Alberto Lima dos Santos DN: 19/01/66
 FILIAÇÃO:
 (PAI): Bento João dos Santos
 (MÃE): Maria Elizângela Lima dos Santos
 ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. Alvaro Corrêdo n.º 95
 BAIRRO: Centro
 MUNICÍPIO: Barreiros
 TELEFONE: () 2960 864 CELULAR: (81) 98521-9765
 RG N° CPF N° 416.677.784-04
 ACIDENTE DE TRABALHO: SIM () NÃO (X)
 DATA DE OCORRÊNCIA: 24/12/15 HORÁRIO: 12:20 (Aproximadamente)
 ENDEREÇO E PONTO REFERÊNCIA DO ATENDIMENTO: Rodovia PE-60 km 1000m
poco em Vilas.

TIPO DE ACIDENTE: Colisão Carro X Carro
 REMOVIDO PARA HOSPITAL: Hospital municipal dos Barreiros, logo
após retorno ferido D/ Dem Helder - Coba/PE
Senha: 4823821
 MOTIVO DO PEDIDO
 DPVAT
 Data: 29/12/15
 Assinatura: Marlon Medeiros de Souza
 Coordenador SAMU Barreiros

DESPACHO DO PEDIDO
 Marlon Medeiros de Souza
 Coord. SAMU Barreiros
 Portaria nº 002/2013
 Data: 29/12/15
 Assinatura: Marlon Medeiros de Souza
 Coordenador SAMU Barreiros



HD 4-482382+

HOSPITAL MUNICIPAL DE BARREIROS - JM/T
PE 00 KM 25, Rio a
CEP: 55560-000, Fone: 031-222-1111

SIDE 150233 WEBQUERQUE

146806 2011-03-12 54.00

• Endocrinologia Clínica

007060867 CHARLES ALBERT DUVIVIER SANJUAN

Estado Civil: Casado(a) Profissão: MOTORISTA
Descrição: Filha
RG - 296.0864 Pá: BERTO JOÃO DOS SANTOS
Mae: MARIA COSME LIMA DOS SANTOS
Endereço: A. Rua: RUA ALVARO CONRADO, Nº. 95
Cidade: Belo Horizonte
UF: MG
CENTRO
KARLA APARECIDA LIMA

BRASIL

faceira vitrino de vidro e coligado
com o lado oposto da cor abacaxi e difusa
luminosidade + impetuosidade + fendas múltiplas?
longa e estreita e encravada em argamassa

Historia de Trauma: RCV = RCR en 2T BNF 21 sepsis

ABD: Dystonia + spasticity +

de los más a los que más

Example 1 (cont.)

A. Gerät: **100** Tellerpumpe, Sitz: **N10** | in | Temp.: **20** °C

B. Recognition

جـ ٤٦ : مـ ٢٣

Digitized by



Atestado Médico

Fisioterapia

Paciente CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente acima nominado(a) foi atendido(a) neste serviço no dia 24/12/2015.

Necessitando de 30 (trinta) dias de afastamento de suas atividades laborais e/ou escolares.

Paciente:

CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS

Solicito Fisioterapia motora

Indicação clínica:

Cabo de Santo Agostinho, 15 de janeiro de 2016.

**FRATURA DE FÉMUR ESQUERDO + LUXAÇÃO
TARSO-METATARSO ESQUERDO**

Nº vinte (20) sessões

Cabo de Santo Agostinho, 15 de janeiro de 2016

DR. RODRIGO PEREZ
Médico CRM-PE 22017

*DR. Rodrigo Perez
CRM-PE 22017*

A Resolução nº 1.656/2002 do Conselho Federal de Medicina em seu artigo 9º estabelece:

Os médicos, conforme podem tratar pacientes com diagnósticos confirmados ou não, quando por justa causa, inviolável direito legal, solicitarão ao próprio paciente ou a seu representante legal, declaração atesta, no caso da solicitação de diagnóstico, confirmado ou não, se este é o próprio paciente ou seu representante legal, esta constatação deixa essa expressa no atesto.

Portanto, o médico não está obrigado a confirmar o diagnóstico ou CID-10 no atestado médico, salvo pelas razões supracitadas.

DR. RODRIGO PEREZ
Médico CRM-PE 22017

*DR. Rodrigo Perez
CRM-PE 22017*

Data: 31/12/2015
Hora: 15:05:48
SAME:

Pedido: 225580 Atendimento: 294472 Idade: 49a 11m 12d
Paciente: 78353 CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS
Médico Solicitante: CRM - 14418 MENANDRO BEZERRA DE MELO MARTINS
Data da Solicitação: 31/12/2015 Hora: 11:32:40 Dt. Realiz.: 31/12/2015
Convênio: SUS - INTERNACAO Origem da Solicitação: PM BARREIROS
Unidade Internação: UTI ADULTO GERAL 02 Enfermaria: UTI AD Leito: UTI AD

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

MOTIVO: RNC a/e.

TÉCNICA: Cortes tomográficos computadorizados obtidos sem a administração de contraste.

ANÁLISE:

Proeminência do espaço subaracnóide junto às convexidades frontais bilateralmente.
Parênquima encefálico de configuração e atenuação habituais.

Não há evidência de calcificações patológicas ou de lesões intraparenquimatosas supra ou infratentoriais.

Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.

Aspecto anatômico das cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais.

Tronco e cerebelo de aspecto dentro dos limites da normalidade.

Como variante anatômica, assinalo a presença de uma provável megacisterna magna, pois não há evidente efeito de massa sobre o vermis cerebelar nem sobre o quarto ventrículo.

Não observo lesões ósseas de características agressivas ou sinais de fraturas desalinhadas.

DRA CAMILA MEDEIROS
CRM 19014

Data: 31/12/2015
Hora: 15:37:27
SAME:

Pedido: 225580	Atendimento: 294472	Idade: 49a 11m 12d
Paciente: 78353 CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS		
Médico Solicitante: CRM - 14418 MENANDRO BEZERRA DE MELO MARTINS		
Data da Solicitação: 31/12/2015	Hora: 11:32:40	Dt. Realiz.: 31/12/2015
Convênio: SUS - INTERNACAO	Origem da Solicitação: PM BARREIROS	
Unidade Internação: UTI ADULTO GERAL 02	Enfermaria: UTI AD	Leito: UTI AD

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX

INDICAÇÃO: Contusão pulmonar? Fratura de costela?

TÉCNICA: Os cortes tomográficos computadorizados do tórax foram obtidos sem a infusão de contraste iodado hidrossolúvel.
OBS: Exame com avaliação prejudicada, devido a artefatos de movimento respiratório e de endurecimento de feixe, notadamente nos cortes mais inferiores.

ANÁLISE:

Moderado derrame pleural bilateral, mais volumoso à direita, notando-se consolidação/atelectasia compressiva do parênquima pulmonar adjacente.

As estruturas vasculares mediastinais têm calibre e disposição habituais.

Não visualizamos linfonodomegalias ou outras lesões ocupando espaços nos compartimentos mediastinais.

Traqueia, carina e brônquios principais de calibre e contornos normais. **Tubo traqueal com extremidade inferior distando cerca de 6 cm da carina.**

Ateter venoso central com extremidade interna na veia cava superior.

Em resposta ao questionamento clínico, não evidenciei sinais de fraturas costais no presente estudo.

DRA CAMILA MEDEIROS
CRM 19014

Data: 30/12/2015
Hora: 18:16:57
SAME:

Pedido: 225526	Atendimento: 294472	Idade: 49a 11m 11d
Paciente: 78353 CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS		
Médico Solicitante: CREA - 1 MEDICO PLANTONISTA 1		
Data da Solicitação: 30/12/2015	Hora: 17:42:24	Dt. Realiz....: 30/12/2015
Convênio: SUS - INTERNACAO	Origem da Solicitação: PM BARREIROS	
Unidade Internação: UTI ADULTO GERAL 02	Enfermaria: UTI AD	Leito: UTI AD

ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOMEN TOTAL

Exame realizado em caráter de urgência, em aparelho portátil, à beira do leito de UTI.

Figado com volume e textura normais, contornos regulares, sem evidência de lesão expansiva cística ou sólida. Não há ectasia das vias biliares intra ou extra-hepáticas.
vesícula biliar tem volume e topografia normais, paredes delgadas e não apresenta imagens ecogênicas no seu interior.
Pâncreas parcialmente visualizado devido a interposição gasosa de alças intestinais.
Baço de volume, textura e contornos anatômicos.
Rins de forma, topografia, dimensões e contornos normais, não se observando litíase ou hidronefrose.
Grandes vasos sem alterações significativas.
Bexiga vazia, com balão de sonda em seu interior, prejudicando a avaliação da cavidade pélvica.
Pequena quantidade de líquido livre hipoecóico nas goteiras parietocôlicas e na escavação pélvica.

IMPRESSAO:

Pequena quantidade de líquido livre hipoecóico nas goteiras parietocôlicas e na escavação pélvica.

Dra. Jandilene Freitas
CRM 22158





IDENTIFICAÇÃO DO EMINENTE	
1º VIA FARMÁCIA	2º VIA PACIENTE
ENDEREÇO	UF:
CIDADE:	UF:
TELEFONE:	
PACIENTE:	
ENDEREÇO:	
PRESCRIÇÃO:	
Assinatura e carimbos de Médico	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
NOME:	
RG:	Órgão Emissor:
ENDEREÇO:	
CIDADE:	UF:
TELEFONE:	
Assinatura do Fornecedor	
DATA: / /	

IDENTIFICAÇÃO DO FARMACÊUTICO		IDENTIFICAÇÃO DO FARMACÊUTICO	
NOME _____		NOME _____	
CRM	UF _____	CRM	UF _____
ENDERECO _____		ENDERECO _____	
CIDADE	UF _____	CIDADE	UF _____
TELEFONE _____		TELEFONE _____	
PACIENTE _____		PACIENTE _____	
ENDERECO _____		ENDERECO _____	
PREScriÇÃO _____		PREScriÇÃO _____	
Assinatura e carimbos de Médico			
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
NOME _____		NOME _____	
RG:	Órgão Emissor _____	RG:	Órgão Emissor _____
ENDERECO _____		ENDERECO _____	
CIDADE	UF _____	CIDADE	UF _____
TELEFONE _____		TELEFONE _____	

IMOBILIZAÇÃO

NOME: CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS

REG:78353

- TALA AXILO-PALMAR (COM PUNHO EM LEVE EXTENSÃO E DEDOS LIVRES)
- TALA- LUVA
- TALA EM GARRAFA
- TALA-BOTA
- TALA COXO-PODÁLICA
- MJ
- SLINT METÁLICO
- TIPÓIA

Paciente CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS

Declaro que o paciente acima nominado encontra-se internado neste serviço desde o dia 24/12/2015 para tratamento de saúde e sem previsão de alta.

Cabo de Santo Agostinho, 8 de janeiro de 2016.



Clovis M Bezerra
Médico CRM/PE 23446

A Resolução nº 1.658/2012 do Conselho Federal de Medicina, em seu artigo 5º, estabelece:

"Os médicos somente podem fornecer atestados com diagnóstico codificado ou não quando por justa causa, exercido de livre legge, prestar ato. No caso da solicitação de diagnóstico, codificado ou não, seu feito pelo profissional portando ou não representante legal, o condicional deve estar expressa na anotação".

Portanto, o médico não está obrigado a codificar o diagnóstico ou CID-10 no atestado médico, salvo notas supracitadas.



Data: 24/12/2015
Hora: 15:22:46
SAME:

Pedido: 225000 Atendimento: 294468 Idade: 49a 11m 5d
Paciente: 78353 CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS
Médico Solicitante: CREA - 1 MEDICO PLANTONISTA 1
Data da Solicitação: 24/12/2015 Hora: 15:06:10 Dt. Realiz....: 24/12/2015
Convênio: SUS/SIA AMB/URG Origem da Solicitação: PM BARREIROS
Unidade Internação: Enfermaria: Leito:

ULTRASSONOGRAFIA FAST
Exame realizado em caráter de urgência

INDICAÇÃO:

Trauma abdominal fechado

ANALISE:

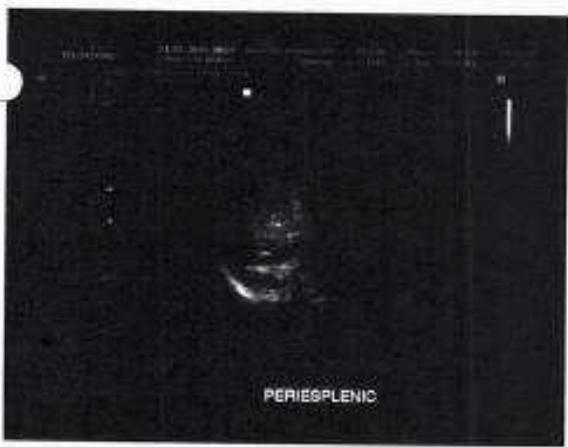
Pequena/moderada quantidade de líquido livre hipoecolico com ecos em suspensão, sugerindo fluido espesso (hemático?) nos espaços hepatorrenal e periesplênico, bem como nas goteiras parietocôlicas e na escavação pélvica.

*exame realizado às 15:20 horas e discutido com médico assistente durante realização do mesmo.



Dr. BRENO ASANO
CRM 21302





Data: 27/12/2015
Hora: 11:45:32
SAME:

Pedido: 225002	Atendimento: 294468	Idade: 49a 11m 8d
Paciente: 78353 CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS		
Médico Solicitante: CREA - 1 MEDICO PLANTONISTA 1		
Data da Solicitação: 24/12/2015	Hora: 15:44:04	Dt. Realiz.: 24/12/2015
Convênio: SUS/SIA AMB/URG	Origem da Solicitação: PM BARREIROS	
Unidade Internação:	Enfermaria:	Leito:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica: Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.

achados:

- Parênquima encefálico de configuração e atenuação habituais.
- Não há evidência de calcificações patológicas ou de lesões intraparenquimatosas supra ou infratentoriais.
- Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Aspecto anatômico das cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais.
- Tronco e cerebelo de aspecto dentro dos limites da normalidade.
- Observa-se formação cística em fossa posterior medindo 2,2cm em seu maior eixo, com atenuação de liquor. Aspecto sugere cisto aracnóide.

Dr(a): Bruno Brandão Pernambuco
CRM: 18107



SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA DO RECIFE

PACIENTE: CARLOS ALBERTO LIMA DOS SANTOS - IDADE: 52 ANOS
DATA: 05/11/2018
CONVÊNIO: IRH
REGISTRO: 495

EXAME: ESCANOMETRIA MMII

ANÁLISE:

A Escanometria nos mostra que:

O MID mede aproximadamente: 28,5 cm.

O MIE mede aproximadamente: 27,5 cm.

Diferença: pró membro direito de aproximadamente 1,0 cm.

Dr. Gilberto Praga Rocha
CRM 6656-PE

Endereço: Rua Gouveia de Barros, nº 28 – Santo Amaro – Fone: 3231.4291/3232.4397
Rua: Siqueira Campos, nº 526 – Paulista-PE, Fone: 3433.0910.

SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA DO RECIFE



Assinado eletronicamente por: JEIMISON JOSE NERI DE LYRA - 12/12/2018 18:19:34
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18121218193485500000038535767>
Número do documento: 18121218193485500000038535767

Num. 39096553 - Pág. 14