

F: 983056333  
984078547

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Valdemir Moraes da Silva,  
brasileiro, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de  
Identidade sob o nº. 5425805 SDS, inscrito no CPF/MF sob o  
nº 02609731493, residente e domiciliado na Rua  
Rua Barão de Camarú do - Muribora - PE - CEP  
555 Lourenço da Mata.

**OUTORGADO:** **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE  
23.351, **JAIME MARÇAL DANTAS FILHO**, brasileiro, casado, Advogado,  
devidamente inscrito na OAB-PE sob o nº. 33.947 todos com endereço  
profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50750-  
630 e o Acadêmico em Direito e **EDUARDO PORTO DANTAS**, brasileiro, solteiro,  
de RG 6.260894 SDS/PE e CPF/MF 111.509.564-10.

**PODERES:** Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado  
amplios poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em  
qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito,  
as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras,  
até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-  
lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e  
conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se  
funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar  
quitação, como também realizar levantamento de alvará judicial de  
pagamento em seu nome, cheques administrativos e realizar  
acompanhamento também na esfera administrativa, podendo agir em Juízo ou  
fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e  
ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer  
esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto  
ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos  
necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

### CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica  
convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora  
contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**,  
sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento  
positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **refer**  
os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste  
contrato.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

Valdemir Moraes da Silva  
AUTOR(A)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Valdemir Marcos da Silva,  
brasileiro, com RG 5425805 SDS  
CPF/MF 026 097 314 93, residente e domiciliado à  
na Rua Socas de Comaru, 20, Curitiba / 80521-140  
CEP 80521-140, declaro sob as penas da lei que não  
tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer  
custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto  
requeiro os benefícios da assistência judiciária Gratuita nos termos da lei  
1.060/1950.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Valdemir Marcos da Silva

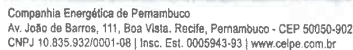
RG. \_\_\_\_\_











ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA.

RUA RIR DE CARUARU 30 C.S.

MURIBARA/SÃO LOURENÇO DA MATA  
SÃO LOURENÇO DA MATA PE.  
54720-683

CONTA CONTRATO	MESIANO
----------------	---------

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7001224594	09/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRÓXIMA PROPOSTA/LEITURA
12/09/2018	05/10/2018
TOTAL A PAGAR R\$ 115,31	

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
030322362	UNICA	04/09/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
04/09/2018	2016118113	5072525

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Abco(MWh)	104,0000000	0,75282608	78,29
Acrescimo Bandeira VERMELHA			7,50
Contribuição ao Fomento Público			13,90
Elas Subscritas S/A - R. 10 - 01044-10 - 01044-10			11,88
Feligação de Unidade Consumidora			7,63
Multa por atraso NF 026056101 - 06/06/18			2,20
Multa por atraso NF 027775717 - 05/07/18			2,17
Juros por atraso NF 027775717 - 05/07/18			1,27
Juros por atraso NF 026056101 - 06/06/18			1,21
Atualização NF Multa 027775717 - 05/07/18			0,63
Atualização NF Multa 026056101 - 06/06/18			0,25

TOTAL DA FATURA	115,34
-----------------	--------

N. DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
91838648	C43	06/08/2018	5 495,19	14/08/2018	5 569,00	29	1.0000		104,00

**FATORES DE CONSUMO**

Ano	Valor
2007	~85
2008	~85
2009	~85
2010	~85
2011	-
2012	~85
2013	~85
2014	-
2015	~85
2016	-
2017	~85

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

Item	Valor	%
Geração de Energia	R\$ 23,48	34,36%
Transmissão	R\$ 3,59	4,15%
Distribuição (Cabo)	R\$ 16,80	19,58%
Perdas de Energia	R\$ 5,38	6,15%
Encargos Setoriais	R\$ 4,32	5,04%
Instituto	R\$ 16,34	30,70%
Total	R\$ 68,78	100%

**Custo da Atividade**

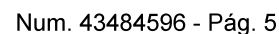
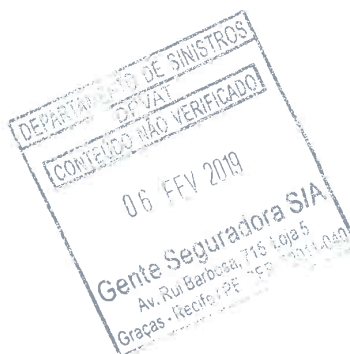
0,52156000

**RECAPITULANDO**

U73C B13 JA27 F71E 6TFC A4BE AADE 4F70

Pague no ponto mais perto de você e aguarde o envio imediato. Quanto antes as cotações funcionarem publicamente, mais heranças mais de 440 milhões de reais serão em caixa para combater a pandemia e ajudar a atender a população em situação de vulnerabilidade. Mais informações em [www.anp.gov.br](http://www.anp.gov.br). O cliente tem o direito de solicitar a sua cotação individual ou do nível de formação de mercado. Pague no prazo para a multa de 4% (Art. 15, Lei 10.233/2001) e a atualização monetária no prazo de 15 dias. O cliente é responsável por enviar o comprovante de pagamento para o setor de atendimento ao cliente.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC  
DIM/2ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0096000531**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **23/01/2019** às **08:34**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)** que aconteceu no dia **2/12/2018** às **18:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA DOUTOR BELMINIO CORREIA, 01 - Bairro: CAPIBARIBE - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
VALDEMIR MARCOS DA SILVA ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

**VALDEMIR MARCOS DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: HELENA JOSÉ BBEZERRA DA SILVA Pai: JOSÉ MARIANO DA SILVA Data de Nascimento: 8/8/1976 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Residencial: **RUA BARÃO DE CARUARU, Nº 20, MNURIBARA, SÃO L. DA MATA - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

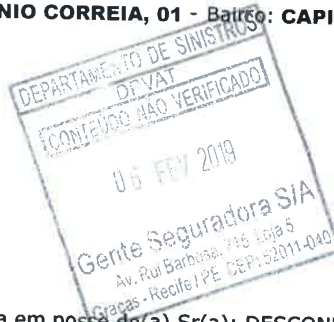
**HONDA/NXR 150 BROS, ANO 2010, COR PRETA, PLACA PEF-7657 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **VALDEMIR MARCOS DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEF7657 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

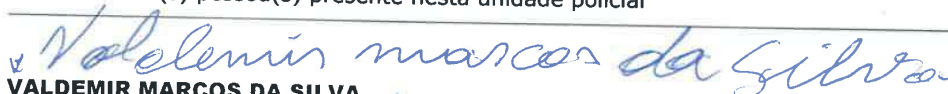
Complemento / Observação

**A VÍTIMA VINHA PELA LOCALIDADE CITADA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA UMA HONDA/NXR 150 BROS, ANO 2010, COR PRETA, PLACA PEF-7657 QUANDO FOI COLIDIDO POR UM VEÍCULO DE PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADOS VINDO A CAIR NO CHÃO E SER SOCORRIDO PARA A UPA DA CAXANGÁ CONFORME PRONTUARIO Nº 243615 E DEPOIS TRRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS ONDE PASSOU POR TRATAMENTO CIRURGICO.**

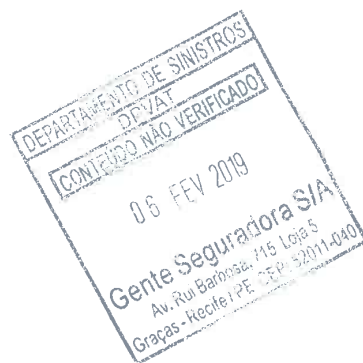
503307  
0045208/19



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

  
**VALDEMIR MARCOS DA SILVA**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ALVARO DO REGO VALENÇA JUNIOR** - Matrícula: **272728-5**



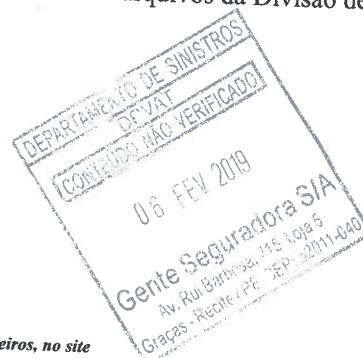


**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

**CERTIDÃO**

**Certidão nº 2019APH000094 Div. Op.**

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(a). VALDEMIR MARCOS DA SILVA, 42 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 5425805 SDSPE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 026.097.314-93, residente à RUA BARAO DE CARUARU, nº 20, , MURIBARA, SAO LOURENCO-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 02/12/2018, por volta das 19:04 hs, no endereço: AVENIDA BELMIRO CORREIA, S/N, CENTRO SÃO LOURENÇO DA MATA-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA HONDA BROS, PRETA, PEF7657-PE; AUTOMÓVEL FIESTA, PRATA, PLACA NÃO IDENTIFICADA, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(a) VALDEMIR MARCOS DA SILVA, inscrito sob o CPF nº 026.097.314-93 e Registro Geral nº 5425805, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 940464-3 GEORGE. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO DA CAXANGÁ. Registrado(a) com o prontuário nº 1242337. Ficou aos cuidados do médico XXX, registro XXX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.



Posição em 30/01/2019

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2019APH000094*

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







# HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



## 1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: VALDEMIR MARCOS DA SILVA

ATENDIMENTO: 659489

Prontuário: 932616

Data Nasc.: 08/08/1976

Idade: 42

Sexo: MASCULINO

Cor:

CPF:

RG: 5425805

CNS:

Endereço: 5ª TRAVESSA BARAO DE CARUARU

Bairro: MURIBARA

Cidade: SAO LOURENCO DA MATA

Nº: 8

Estado: PE

CEP: 54720668

Fone: 81384154

Profissão:

Nome da Mãe: HELENA JOSE BEZERRA DA SILVA

Acompanhante: FABIANA

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: UPA CAXANGA

Clinica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: SENHA - 5569318 ( RELATA COLISAO MOTO + CARRO APRESENTANDO LESAO COM CONTUSO NA PERNA

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

ATENDIMENTO

DATA: 02/12/2015

HORA: 13:30

Queixa Principal / HDA:

Relato audiente de acidente no dia 05/11/15  
Relato de queda de moto, com lesão contusa na perna

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☒

Episódio Emético: Sim ☐ Não ☒

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐

Tipo:

Colisão: Sim ☐ Não ☒

Tipo:

Atropelamento: Sim ☐ Não ☒

Local de Impacto:

Motorista: ☐ Passageiro: ☐

Vítima de Ferimento: Sim ☒ Não ☐

Tipo:

Queimadura: Sim ☐ Não ☒

Por:

Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura m

Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☒

Por que:

SEM TALA

Observações:

Mus. de g. - com lesões

Exame Físico

A: Geral

Via aérea esta pérvia: Sim ☒ Não ☐

O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp.: C°

ECG ; Sinais de embolia

B: Respiratório

Exame ; ADM cervical m. de AD

C: Circulatório

PA:

x

mmm

Pulso:

bpm:

Pulso Cho

D: Exames Neurológico

Glasgow: Abertura Ocular

Score:

Hora:

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐

Glasgow: Resposta Verbal

Score:

Hora:

Pupilas: Isocóricas ☒ Anisocóricas ☐

Glasgow: Resposta Motora

Score:

Hora:

15

MID - Ferimento fac. anterior 2 1/3  
Mido 1 Perna (D)  
Bo pulso; Pulso (F)





HOSPITAL GETULIO VARGAS  
EMERGÊNCIA



E: Abdômen

flaco, mtebr, Pneu Duro

Diagnóstico Inicial:

RX Pneu, univol - OK

Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica

RX Pneu - Fratura EXPOSTA

Exames Solicitados : 1 - Especializados

Pneu Duro

Resultado de Exames:

CD - Ab Baco angulo

Código Procedimento:

Tratamento / Procedimentos:

Ceftriaxona 2g IV a  
SAT IN ; VAT IN

Ass. Médico + Carimbo

Código Procedimento:

Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☐ Motivo:

Ass. Médico + Carimbo

Evolução de Enfermagem:

Diag. Definitivo:

Ass. Enfermeira + Carimbo

☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se

☐ Curado

☐ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Piorado

☐ Óbito

Confirmação do Nome:

Confirmação do Endereço:

Assist. Social:

Providências:

Alta ☐

Transferência ☐

Estudo de Caso ☐

Exames Externo: ☐

Assist. Social

Observações:

Médico:

CRM/CRO:

Data:

Hora:

- Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: \_\_\_\_\_

Nome completo legível: \_\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

Data: \_\_\_\_\_

Nome completo legível: \_\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cadastramento: 02/12/2018 23:23 h

EDILENERS

impressão: 02/12/2018 23:23 h EDILENERS

Médico







Nome: 243615-VALDEMIR MARCOS DA SILVA  
Idade: 42a 3m Nascimento: 08/08/1976  
Sexo: FEMININO Contatos: 81-981384154  
Mãe: HELENA JOSE BEZERRA DA SILVA  
Endereço: BARAO DE CARUARU, 8 - MURIBARA -  
SAO LOURENÇO DA MATA/ PE - CEP:  
54720668

Data do Atendimento: 02/12/2018  
Prontuário: 00243615  
Nº Atendimento: 01242337  
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
Médico: THIAGO COUTINHO CRM: Nº 23935

### RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: DOMINGO, 02 DE DEZEMBRO DE 2018 TIPO: RESUMO DE ALTA ACOMPANHAMENTO MÉDICO: SIM

UNIDADE:

SENHA:

QP:

PACIENTE ALCOLIZADO, VÍTIMA DE COLISÃO DE MOTO COM FERIMENTO CORTOCONTUSO EM REGIAO ANTERIOR DE PERNA DIREITA +/- 10 CM + DOR E EDEMA EM COXA DIREITA, JOELHO DIREITO. NEGA DESMAIO OU VÔMITO, NEGA DORSALGIA E CERVICALGIA., em: 02/12/18 20:20

#### EVOLUÇÃO:

PACIENTE ALCOLIZADO, VÍTIMA DE COLISÃO DE MOTO COM FERIMENTO CORTOCONTUSO EM REGIAO ANTERIOR DE PERNA DIREITA +/- 10 CM + DOR E EDEMA EM COXA DIREITA, JOELHO DIREITO. NEGA DESMAIO OU VÔMITO, NEGA DORSALGIA E CERVICALGIA., em: 02/12/18 20:20

#### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

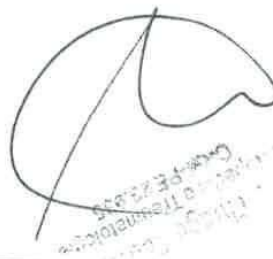
FRATURA EXPOSTA DA TIBIA DIREITA

#### CID PRINCIPAL:

#### CONDUTA:

FEITO CEFAZOLINA, CURATIVO ESTÉRIL E ENCAMINHADO PARA HGV COM SENHA : 5569318

MÉDICO: THIAGO COUTINHO CRM: Nº 23935  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 /CGC: 9767633000609



# HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER V2

Data e hora retirada da senha: 02/12/2018 23:13

Nome Paciente: VALDEMIR MARCOS DA SILVA  
Cód. Paciente:  
Data de Nascimento: 08/08/1976  
Sexo: Masculino  
Idade: 42  
Senha: E0038  
Convênio:  
Atendimento:  
SAME:

Período: 02/12/2018 23:14 - 02/12/2018 23:15

REGINA CELIA DOS SANTOS - COREN: 57570 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

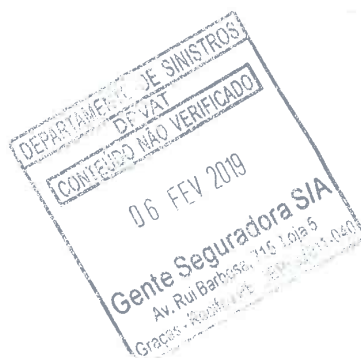
Queixa Principal: ALCOOLIZADO, VITIMA DE COLISÃO DE MOTO, LESÃO CORTO CONTUSO NA PERNA DIREITA, HA 5H

Fluxograma sintoma: QUEDAS

Discriminador(es): - FRATURA EXPOSTA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:  
- ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15  
- REGUA DE DOR: 5  
- FREQUENCIA CARDIACA: 90.00 BPM (RÍTMICO)  
- TEMPERATURA: 36.00 °C



Acolhido(a) por: REGINA CELIA DOS SANTOS - COREN: 57570 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 02/12/2018 23:15

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 05/04/2019 17:00:32

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>

Número do documento: 19040517003234400000042838118

Num. 43484596 - Pág. 12





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL  
GETÚLIO VARGAS



## Secretaria Estadual de Saúde

### RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: VALDEMIR MARCOS DA SILVA

REGISTRO: 932616

DATA DA OPERAÇÃO: 26/12/18

OPERADOR: DR. JADER

1ºAUXILIAR: DR. YURI

2ºAUXILIAR: DR. FABIO

ANESTESISTA: DRA. YANNA

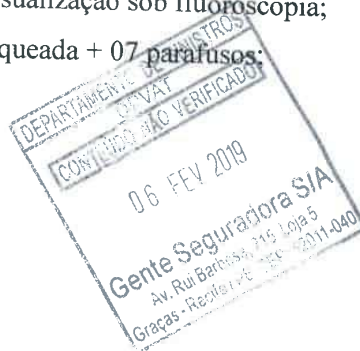
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE DIÁFISE DE TIBIA DIREITA.

CIRURGIA: OSTEOSINTE DE FRATURA DE TIBIA DIREITA

#### Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia;
- 2) Aposicionado garrote em coxa direita;
- 3) Assepsia+ antissepsia;
- 4) Aposição de campos estereis;
- 5) Incisão em região proximal e distal em face medial de perna direita;
- 6) Realizada redução incruenta da tibia com boa visualização sob fluoroscopia;
- 7) Aposicionada 01 placa ALCP de Pilão tibial bloqueada + 07 parafusos bloqueados e 01 parafuso cortical;
- 8) Limpeza com SF0,9%;
- 9) Curativo estéril;
- 10) Retirada de garrote;
- 11) Observada boa perfusão distal.

  
Dr. Jaime Marc Cal Dantas Filho  
Médico  
GRUPE 28851





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL

GETÚLIO VARGAS

Secretaria Estadual de Saúde



## RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

**Nome:** VALDEMIR MARCOS DA SILVA **Prontuário:** 932616

**Data da operação:** 03/12/18

**Operador:** DR. RENATA HIRSCHLE

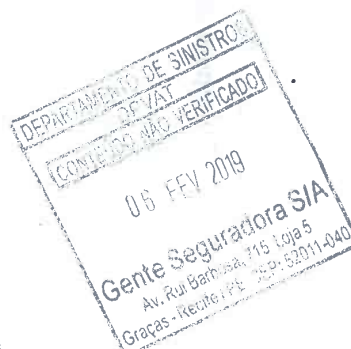
**1º auxiliar:** DR. ROBSON QUEIROZ MR2

**Diagnóstico pré-operatório:** FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA DIREITA

**Tipo de operação:** LMC + DESBRIDAMENTO + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO LINEAR EM PERNA DIREITA

### Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal submetido a raquianestesia;
- 2) Assepsia e antisepsia;
- 3) Aposição de campos cirúrgicos estéreis;
- 4) Observado ferimento em face antero-lateral em terço médio de perna direita;
- 5) Realizado desbridamento de tecidos desvitalizados
- 6) Limpeza exaustiva com SF 0,9%;
- 7) Realizada redução incruenta de fratura e aposição de fixador externo linear em tíbia esquerda;
- 8) Confirmado resultado satisfatório sob fluoroscopia;
- 9) Sutura de ferimento com pontos simples em Nylon 2-0;
- 10) Curativo estéril;
- 11) Observada boa perfusão distal ao final do procedimento.



Ana Augusta Bezerra de Almeida  
Médica - Ortopedista  
CRM/PE 25656





VALDEMIR MARCOS DA SILVA		00932616	
659490	MASCULINO	42a 4m 23d	CLINICA ORTOPEDIA, CLORT 103-02



### Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

#### Diagnóstico:

HDA: Paciente vítima de acidente de motocicleta, colisão moto carro em 03/03/18  
HD: Fratura exposta de tíbia direita.

#### Tratamento:

Cirurgias: LMC + Aposição de fixador externo linear em MID (03/12/18).  
Realizado tratamento cirurgico de Fratura exposta de tíbia direita, com aposição de placa e parafusos em 26/12/18.  
Antibioticoterapia

#### OBS:

RETORNO AO AMBULATORIO DO TRAUMA EM 15 DIAS

#### Condições Clínicas (no momento da Alta)

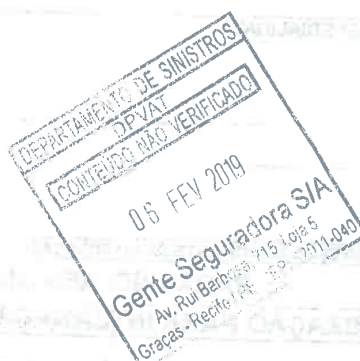
Melhora do quadro e acompanhamento ambulatorial.

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
02/12/2018	31/12/2018

Recife, 31 DE DEZEMBRO DE 2018

Dr. Hebert Varela  
Médico  
CRM/PE 26492

HEBERT WALLACY VARELA DE PAIVA - CRM: Nº.26492



HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV  
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060  
CNPJ - 10.572.048/0005-51  
Fone - (81) 3184-5600



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

**DETRAN - PE** Nº **013728513066**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO**

VIA: 1 Cód. RENAVAM: 251133869 R.N.T.R.C.: \*\*\*\*\* EXERCÍCIO: 2018

NOME: **VALDEMIR MARCOS DA SILVA**

**SÃO L. DA MATA - PE**

CPF / CNPJ: 026.097.314-93 PLACA: FSE 7657

PLACA ANT. / UF: \*\*\*\*\* PE CHASSI: 9C2KD0520AR078420

ESPECIE TIPO: PAS / MOTOCICLETA COMBUSTÍVEL: ALCOOL / GASOL

MARCA / MODELO: HONDA / XR150 BROS MIX ES ANO FAB: 2010 ANO MOD: 2010

CAP. POT. / CL: 22 / 149 CL CATEGORIA: PARTIC. CCR PREDOMINANTE: PREVA

COTA ÚNICA: IPVA 2018 QUITADO VENC. COTA ÚNICA: 1ª VENC. / COTAS: 1ª \*\*\*\*\* 2ª \*\*\*\*\* 3ª \*\*\*\*\*

FADA / IVA: PRECISEMTO / COTAS: 1ª \*\*\*\*\* 2ª \*\*\*\*\* 3ª \*\*\*\*\*

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): IOF (R\$): PRÊMIO TOTAL (R\$): DATA DE PAGAMENTO: **SEGURO PAGO**

OBSERVAÇÕES: **SEM RESERVA**  
**DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO**  
**NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA**

**SÃO L. DA MATA - PE** LOCAL: DATA: 13/01/18  
Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO  
Diretor Presidente DETRAN/PE

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT**

**PE Nº 013728513066 BILHETE DE SEGURO DPVAT**  
**VALDEMIR MARCOS DA SILVA**  
**54720-662**

**CASA SÃO L. DA MATA - PE**

**ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA**  
**www.seguradoralider.com.br**  
**SAC DPVAT 0800 022 1204**

EXERCÍCIO: 2018 DATA EMISSÃO: 13/01/18

VIA: 1 CPF / CNPJ: 026.097.314-93 PLACA: FSE 7657

RENAVAM: 251133869 MARCA / MODELO: HONDA / XR150 BROS MIX ES

ANO FAB: 2010 C.C.TARIF: 03 N.º CHASSI: 9C2KD0520AR078420

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

FNS (R\$): DENATRAM (R\$): CUSTO DO SEGURO (R\$):

CUSTO DO BILHETE (R\$): IOF (R\$): TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$):

**SEGURO PAGO**

PAGAMENTO: ☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO:

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 05.248.008/0001-04

**DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT. ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO.**







Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL  
Getúlio Vargas



# RECEITUÁRIO

NOME COMPLETO:

IDADE:

SEXO: F ☐ M ☐

0075087/19  
508222

laudo médico

Declaro que Veldomir  
Machado de Almeida quanto a  
e por apresentar dor na  
parte superior do corpo (O).  
Dor na região do abdômen de  
na parte inferior do corpo 90  
(percento) de 582.9

14/01/19

Wagner Carneiro  
Ortopedia  
CRM/PE 5742

Avenida General San Martin s/n - Cordeiro  
Recife/PE - CEP 50.630-060  
Fone: 0XX.81.31845600

HGV.1002.V 1 2013.



**SINISTRO 3190179208 - Resultado de consulta por beneficiário**

VÍTIMA VALDEMIR MARCOS DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO VALDEMIR MARCOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 02609731493

Posição em 20-03-2019 18:15:10

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/03/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

