

F: 983056333
984078547

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Valdemir Mores da Silva, brasileiro, portador da Cédula de Identidade sob o nº. 5925805 505, inscrito no CPF/MF sob o nº 026 09731493, residente e domiciliado na Rua Rua Barão de Coruarte do Miribira - PE - CEP 50120-000.

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 amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia 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 Mores da Silva
AUTOR(A)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

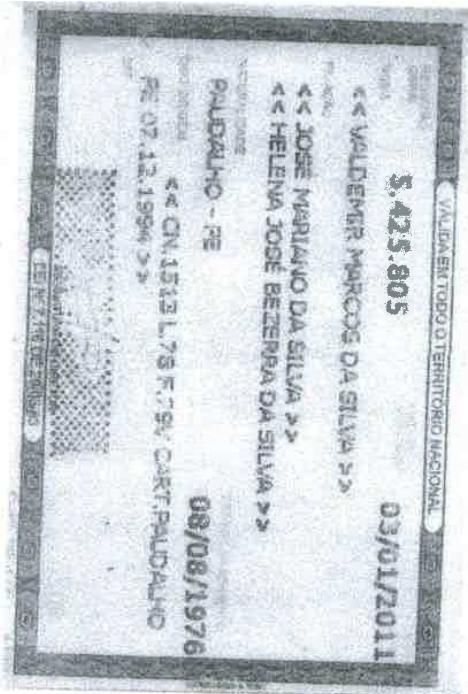
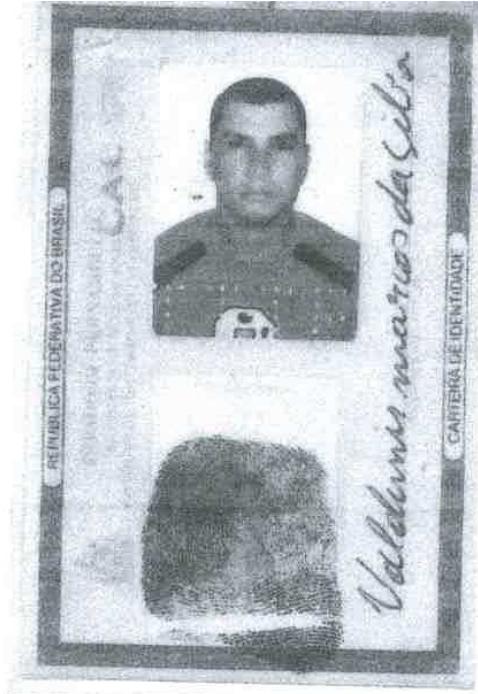
Eu, Valdemir Moraes da Silva, brasileiro, CPF/MF 026 097 314 93, com RG 542 5805 SDS residente e domiciliado à na Rua 30as de Setembro, do mês de Junho, São Paulo, CEP 01060-1950, declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer custos adicionais 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 Moraes da Silva

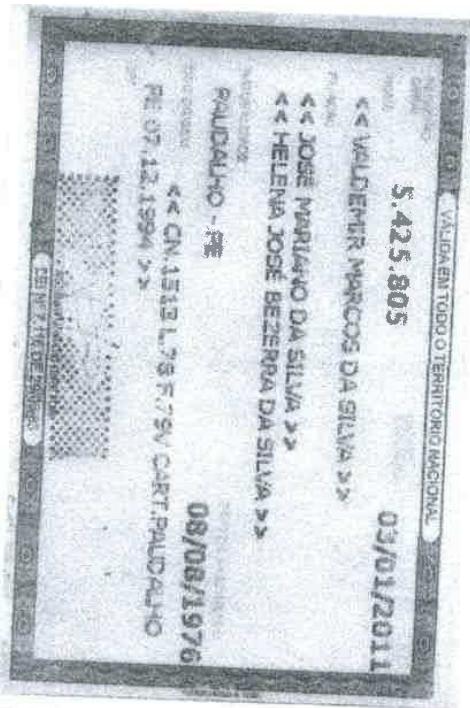
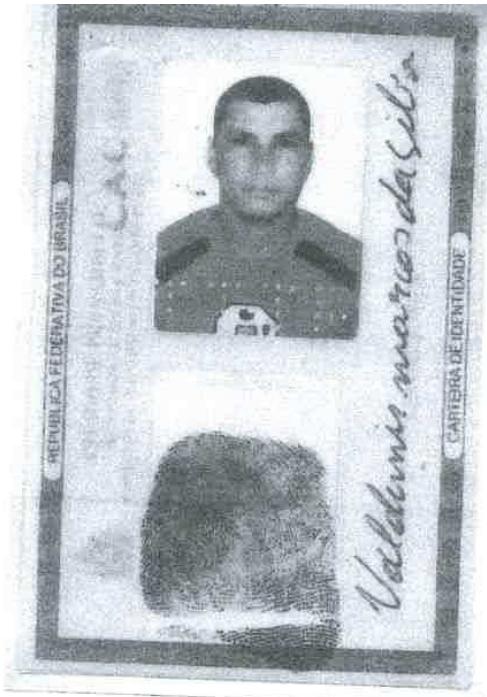
RG. _____





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. 3



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 05/04/2019 17:00:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>
Número do documento: 19040517003234400000042838118

Num. 43484596 - Pág. 4



NOTA FISCAL - FATURADA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOR DO CLIENTE

JOSE JUNIOR DOS SANTOS

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA FIR DE CARUARU 30 CEP

CPF 060 567 834-00

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

TIPO DE NOTA FISCAL	DATA	PERÍODO
030322362 APRESENTAÇÃO	UNICA	04/09/2018
	Nº DO CLÍVITE	Nº DA INSTALAÇÃO
04/08/2018	2016116113	5072525

MURIBARA/SAO LOURENCO DA MATA
SAO LOURENCO DA MATA PE
54720-683

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7001224594	09/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRIMEIRA PRONOME LEITURA
12/09/2018	05/10/2018

115,31

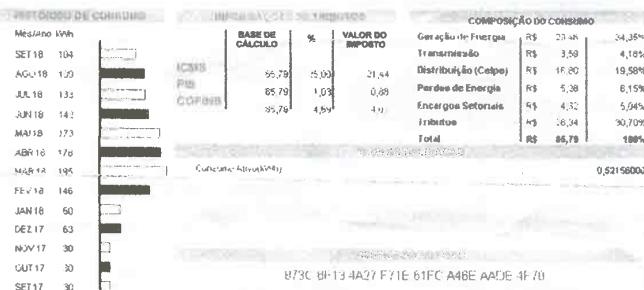
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	104.0000000	0,75282809	78,29
Acrescimo Bandeira VERMELHA			7,50
Contribuição Iluminação Pública			13,90
ICMS			11,98
Revisão de Unidade Consumidora			7,63
Multa por atraso NF 026951811 - 06/08/18			2,20
Multa por atraso NF 072775717 - 05/07/18			2,17
Juros por atraso NF 026951811 - 06/08/18			1,27
Juros por atraso NF 026951811 - 06/08/18			0,51
Atualização R\$ PM NF 022775717 - 05/07/18			0,63
Atualização R\$ PM NF 026951811 - 06/08/18			0,25

TOTAL DA FATURA:

115,31

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA							
N. DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
91838648	C41	06/08/2018	5495,19	04/09/2018	5.598,00	29	194,00



Pague no ponto mais perto de você ou acesse o site www.celpe.com.br para mais informações. Acesse também o site www.celpe.com.br para mais informações sobre a tarifa de energia e a Vermelha. Mais informações em www.celpe.com.br. O Celpe é uma empresa que atende a comunidade individual ou coletiva de consumidores. Pague em dias para evitar multas e despesas. Jurado: "Por favor, leia o artigo 425, II, da legislação estadual e federal que proíbe o desligamento de fornecimento de energia elétrica para consumo doméstico, industrial, comunitário, rural, de serviços e de uso público.



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

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

Número do documento: 19040517003234400000042838118



503307
0045208/19

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

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, N° 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 N° 243615 E DEPOIS TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS ONDE PASSOU POR TRATAMENTO CIRURGICO.

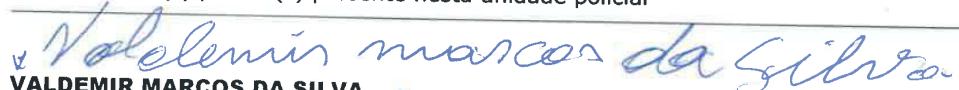
23/01/2019 11:30



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 05/04/2019 17:00:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>
 Número do documento: 19040517003234400000042838118

Num. 43484596 - Pág. 6

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**



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 05/04/2019 17:00:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>
Número do documento: 19040517003234400000042838118

23/01/2019 11:30

Num. 43484596 - Pág. 7



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

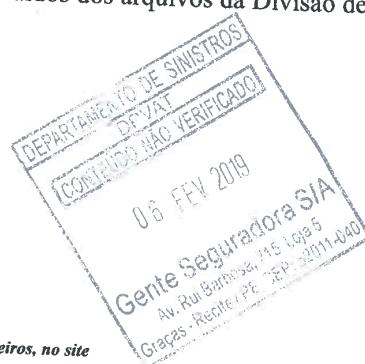
C E R T I D Ã O

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



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 05/04/2019 17:00:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>
Número do documento: 19040517003234400000042838118

Num. 43484596 - Pág. 8

HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: VALDEMIR MARCOS DA SILVA
Data Nasc.: 08/08/1976

Idade: 42

Sexo: MASCULINO

Cor:

CPF:

RG: 5425805

ATENDIMENTO: 659489

Prontuário: 932616

Endereço: 5^a TRAVESSA BARAO DE CARUARU

Bairro: MURIBARA

CEP: 54720668

Cidade: SAO LOURENCO DA MATA

Fone: 81384154

Profissão:

Nome da Mãe: HELENA JOSE BEZERRA DA SILVA

Acompanhante: FABIANA

Nome do Conjugue:

Local de Procedência: UPA CAXANGA

Clinica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Ocorrência: SENHA - 5569318 (RELATA COLISAO MOTO + CARRO APRESENTANDO LESAO CONTUSO NA Perna)

Acidente de Trabalho: Sim Não

ATENDIMENTO: DATA: 02/04/2019 HORA: 10:23

DR. KELVIN TIBABA
DR. KELVIN TIBABA
DR. KELVIN TIBABA

Queixa Principal / HDA:

Perda da Consciência:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Episódio Emético:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Acidente de Trabalho:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
Acidente de Trânsito:	Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo:			
Colisão:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo:			
Atropelamento:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Local de Impacto:		Motorista:	Passageiro:
Vítima de Ferimento:	Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo:		Sofreu Queda: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Altura m	
Queimadura:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Por:		Transporte Realizado por:	
Condições de imobilização adequadas:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Por:		Por que: SEM TALA.	
Observações:	Meus degos - cansaço				

Exame Físico:

A: Geral:

Via aérea esta pélvia: Sim Não O paciente fala: Sim Não Temp.: C°

B: Respiratório

EEG ; Sinos & enhiogez

C: Circulatório

Pulso : PA: x mmm Pulso: bpm:

D: Exames Neurológico

Glasgow: Abertura Ocular
Escore: Hora:

Deficiência motora: MSD MSE MID MIE Pupilas: Isocôricas Anisocôricas

Glasgow: Resposta Verbal

Escore: Hora:

Glasgow: Resposta Motora

Escore: Hora:

15

MID - Fimbris fe. outra 2 1/3

Mido & Perne (D)

Ba perna; Pulso (F)

1 de 2



**HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA**

E: Abdômen

flaus, mucus, Pela Dant

Diagnóstico Inicial:

Px Pela, urinol - ok

Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica

Px Pena-Filho exposta

Exames Solicitados : 1 - Especializados

Pena Danta

Resultado de Exames:

CD - A Blas angus

Código Procedimento:

Tratamento / Procedimentos:

Cubanos 2g tds a
SAT 1M ; VAT 1M

Ass. Médico + Carimbo

Código Procedimento:

Indicação Cirúrgica: Sim Não Motivo:

Ass. Médico + Carimbo

Evolução de Enfermagem:

Ass. Enfermeira + Carimbo

Diag. Definitivo:

Internamento Cirurgia Óbito Termo de Alta a Pedido Evadiu-se

Curado

Melhorado

Inalterado

Piorado

Óbito

Confirmação do Nome:

Assist. Social:

Confirmação do Endereço:

Providências:

Alta Transferência Estudo de Caso Exames Externos:

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



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. 10



Nome: 243615-VALDEMIR MARCOS DA SILVA	Idade: 42a 3m	Nascimento: 08/08/1976	Data do Atendimento: 02/12/2018
Sexo: FEMININO	Contatos: / 81-981384154		Prontuário: 00243615
Mãe: HELENA JOSE BEZERRA DA SILVA	Endereço: BARAO DE CARUARU , 8 - MURIBARA - SAO LOURENCO DA MATA/ PE - CEP: 54720668		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 VÓMITO, 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 VÓMITO, 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 - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 05/04/2019 17:00:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>
Número do documento: 19040517003234400000042838118

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.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>
Número do documento: 19040517003234400000042838118

Num. 43484596 - Pág. 12



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

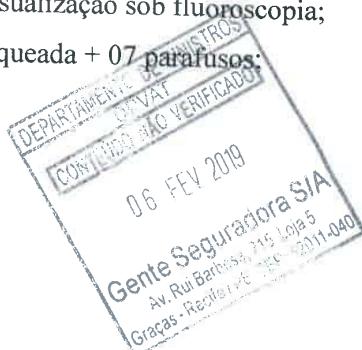
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE DIÁFISE DE TIBIA DIREITA.

CIRURGIA: OSTEOSINTSE DE FRATURA DE TIBIA DIREITA

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia;
- 2) Aposicionado garrote em coxa direita;
- 3) Assepsia+ antisepsia;
- 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. Fabio Moraes Reg. 11.661
Médico
CRM/PE 28551





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 Aurora Revereiro Teixeira
Ortopedista - CRMPE 25656



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 05/04/2019 17:00:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>

Número do documento: 19040517003234400000042838118

Num. 43484596 - Pág. 14



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 deireita.

Tratamento:

Cirurgias: LMC + Aposição de fixador externo linear em MID (03/12/18).
Realizado tratamento cirúrgico de Fratura exposta de tíbia deireita, 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



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 05/04/2019 17:00:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>
Número do documento: 19040517003234400000042838118

Num. 43484596 - Pág. 15

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA CÓD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO
1 251133969 ***** 2019

NOME

VALDEMIR MARCOS DA SILVA

SAO L. DA MATA - PE

CPF / CNPJ

026.097.314-93

PLACA

F587657

PLACA ANT / UF

***** / PE

CHASSI

9C2RD0520AR078420

ESPECIE TIPO

PAS / MOTOCICLISTA

COMBUSTÍVEL

ALCO / GASOL

MARCA / MODELO

HONDA / NXR150 ERGOS MIX ES

ANO FAB.

2010

ANO MOD.

2010

CAP / POT / CIL.

227/149CL

CATEGORIA

PARTIC

ODR PREDOMINANTE

PREVA

I COTA UNICA

IPVA 2018 QUITADO

VENO. COTA UNICA

1° VENC. / COTAS

V FAIXA IPVA

PARCELAMENTO / COTAS

2° *****

3° *****

PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGUNDO FATO

IOF (R\$)

PRÉMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 013728513066 BILHETE DE SEGURO DPVAT
VALDEMIR MARCOS DA SILVA

54720-662

CASA SAO 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 CPF / CNPJ 026.097.314-93 PLACA F587657

RENAVAM 251133969 MARCA / MODELO HONDA / NXR150 ERGOS MIX ES

ANO FAB. 2010 CAT. TAN. 09 N. CHASSI 9C2RD0520AR078420

PRÉMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) SEGUNDO FATO IOF (R\$) TOTAL SERÁ PAGO SEU RENDIMENTO

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO

COTA UNICA PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 00.246.508/0001-04



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 05/04/2019 17:00:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>

Número do documento: 19040517003234400000042838118

Num. 43484596 - Pág. 16

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas	RECEITUÁRIO
NOME COMPLETO:	
IDADE:	SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
<p>Lando Médico</p> <p>Declaro que Valdemir Machado Alves é autor de e já agente da fazenda e que seu nome é Deneré ferreira de moraes filho pelo patrimônio 90 (noventa) da: 582.9</p> <p>14/01/19</p>	

HGV.1002.V 1 2013.

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

Wagner Carneiro
Dr. Carneiro
CRM/PE 5292



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 05/04/2019 17:00:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19040517003234400000042838118>
 Número do documento: 19040517003234400000042838118

Num. 43484596 - Pág. 17

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

