



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL GERAL DA MIRUEIRA
1º GERES

Declaração

Declaro para os devidos fins que o(a)
Sr.(a) Guabio Joni da Silva,
esteve internado nesta Unidade Hospitalar no
período de 07 / 01 / 2018 à 21 / 01 / 2018,
com os CID(s). F50.3
203.8

Paulista, 21 de Janeiro de 2018.

Dra. Denise Dias
Médica
CRM - 21989





RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: GERALDO JOSE DA SILVA

Prontuário: 9577

Convenio: SIA - SUS

Atendimento: 195903

ENCAMINHO AO HOSPITAL DE MIRUEIRA O PACIENTE ETILISTA CRÔNICO COM HISTÓRIA DE INGESTA DE BEBIDA ALCOÓLICA DURANTE 15 DIAS CONSECUTIVOS, APRESENTANDO INAPETÊNCIA E SINAIS DE ABSTINÊNCIA ALCOÓLICA, COMO ALUCINAÇÕES, SUDORESE E TREMORES NO CORPO.

Jaboatão dos Guararapes, 18/06/2018


Dr. Paulo Maranhão
CRM - 15300

Médico: PAULO HENRIQUE DE ALBUQUERQUE
MARANHÃO
Conselho: 15300



UPA MUNICIPAL DE SOTAVE
RUA MARACANÃ, Nº 31, SOTAVE - CEP 54.340-100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE



Atendimento: 413467

Senha da Classificação:

Data e Hora: 06/01/2018 14:22

Paciente: 101365 GERALDO JOSE DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Data do Nascimento: 20/02/1973 **Idade:** 44 anos

Convenio: 2 **SUS/SIA AMB/URG**

Nome da Mãe:: DOLORES BATISTA DA SILVA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA

CRM: 17726

Endereço: SANTA MARIA

-- SOTAVE

Bairro: PRAZERES

Cidade/UF: JABOATAO DOS GUARARAPE PE

Usuário Atendimento: JACIANEBO

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 984166879

Cartão SUS:

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Quem Principal
 Diante Vinte e Seis alunos durante 3.45000 de 1960-61
 e de 1961-62. Não houve de 1962-63.
 Não foi aprovado

Exame Físico

Exame Físico

A: Membros inferiores membros, 21 color
B: Membros superiores, 51 kg
C: 12-80 kg
D: 12-80 kg
E: 12-80 kg

Ipotesi Diagnostico

Conduta Terapeutica

Conduta Terapêutica

Solicite ex cervical triaxial / Plus / Pans D/S.

Mobilização do crânio.

Prescrição Médica

① 5951. 150000 TV 16000 1.2 2 = 3.0
② 5952. 28 + 10 EV 16000 1.2
③ 5953. 10000 + 10 EV 16000 1.2

Dr. Paulo Viana
Cirurgião Plástico
CRM 3354

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

LETTRE DE PARDON



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 06/01/2018 14:19

Nome Paciente:	GERALDO JOSE DA SILVA
Cód. Paciente:	101365
Data de Nascimento:	28/02/1973
Sexo:	Masculino
Idade:	45
Senha:	0021
Convênio:	2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento:	413467
SAME:	101365

Período: 06/01/2018 14:40 - 06/01/2018 14:40

ALEKSANDRA ALVES DOS SANTOS - COREN: 362795 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: EMERGENCIA - VERMELHO

Cor: VERMELHO

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDA PELO BOMBEIRO, VITIMA DE ACIDENTE DE CARRO, DEU ENTRADA NA SALA VERMELHA

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade: CIRURGIA GERAL



Acolhido(a) por: ALEKSANDRA ALVES DOS SANTOS - COREN: 362795 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 05/07/2018 08:53

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL
DOM HELDER CÂMARA



GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

RECEITUÁRIO

Geraldo José da Silva

Px: um mal

Q. Cefaleia 500g

28 comp.

tomar 2 comp., 4x, 6/6h, durante 07 dias

SHARON S. LINS BARROS
CRM 24353-PE

06/05/11

EXCELSIOR SEGUROS

16 AGO 2010

SEGURO DPVAT.





Associação das Crianças
Excepcionais de Nova Iguaçu

+55 21 2669.0479
Rua Maranhão, 594 | Moquetá
Nova Iguaçu/RJ | CEP: 26285-010
contato@aceni.org.br | www.aceni.org.br

Jaboatão dos Guararapes, 22 de maio de 2018.

A Sra Dolores Batista da Silva

Para fins exclusivamente de instrução documental para o DPVAT

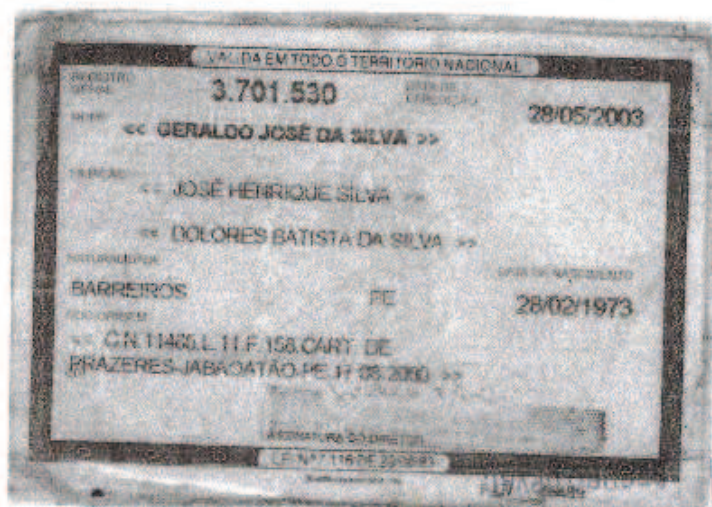
Conforme solicitado, a Entidade **Associação das Crianças Excepcionais de Nova Iguaçu – ACENI**, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 01.476.404/0001-19, vem, respeitosamente, esclarecer que na data de 06/01/2018 a ambulância terceirizada dirigida pelo Sr. Valber dos Santos Santa Rosa, tendo em seu interior a técnica de enfermagem Crislayny Marcelly da Silva foi envolvida em um acidente.

Sendo o que tínhamos a esclarecer,

Atenciosamente

Associação das Crianças Excepcionais de Nova Iguaçu – ACENI





EXCELSIOR SEGUROS
16 ABO 2018



EXCELSIOR SEGUROS
16 ABO 2018
SEGURO DPVAT



EXCELSIOR SEGUROS
16 ABO 2018
SEGURO DPVAT



2a VIA

www.cefpe.com.br

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

764D.FEE7.97E2.6EA3.8093.C9E3.4049.787F

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

Vencido	Dt Recv	Valor	Vencido	Dt Recv	Valor
26/06/18	19/07/18	42,60	28/09/17	19/10/17	364,92
28/03/18	12/04/18	48,93	28/09/17	19/10/17	589,89

JUL	16		87
JUN	18		104
MAI	16		130
AER	18		81
MAR	18		128

FEV	18	112
JAN	18	80
DEZ	17	106
NOV	17	96
OUT	17	99
SET	17	102
AGO	17	92

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
-----------	----------	---------------	-------------	------------	------------

DIG-No.de horas sem Energia	PONTEZINHA	0,00	5,19	10,38	20,77
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	5,30	6,66	13,20
EMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,94	0,00	0,00
DICRI-Duração de			Limite DICRI: 12,22		

ET18D-Valor do Encargo de Uten e R3	11,50
-------------------------------------	-------

Insira o endereço para solicitar a entrega dos indicadores IMC, PC, IMC e INSC a qualquer tempo

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

Downloaded from <http://ajphaphysiol.physiology.org/> by guest on September 11, 2012

TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.

Se poate schimba și culoarea, dar nu se poate schimba forma.

MEMPHIS, TENN., (UPI) — A black man was shot and killed by a police officer in Memphis, Tenn., Sunday.



CONFERE COM
O ORIGINAL

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 041ª CIRCUNSCRIÇÃO - PONTE DOS CARVALHOS - DP41ªCIRC
DIM/10ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0131000712**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/05/2018** às **09:26****ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **6/1/2018** às **11:00**

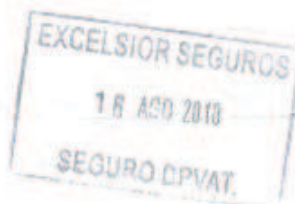
Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE PONTE DOS CARVALHOS (BAIRRO), 01, BR101** - Bairro:
PONTE DOS CARVALHOS - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL.
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

VALBER DOS SANTOS SANTA ROSA (AUTOR \ AGENTE)
GERALDO JOSE DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): VALBER DOS SANTOS SANTA ROSA

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

GERALDO JOSE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **DOLORES BATISTA DA SILVA** Pai: **JOSE HENRIQUE SILVA** Data de Nascimento: **28/2/1973** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MARCENEIRO(A)**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 25, RUA SANTA MARIA - CEP: 55000-000 - Bairro: PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

VALBER DOS SANTOS SANTA ROSA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **IGNORADO** Pai: **IGNORADO** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Profissão: **MOTORISTA**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE PRAZERES (BAIRRO), 01, IGNORADO - CEP: 55000-000 - Bairro: PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

AMBULANCIA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **VALBER DOS SANTOS SANTA ROSA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VALBER DOS SANTOS SANTA ROSA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

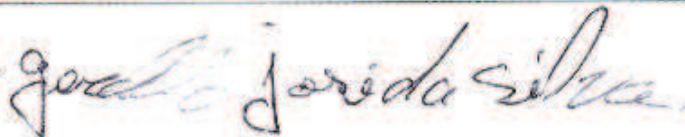


Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DP O SR GERALDO JOSE DA SILVA COMUNICANDO QUE NO DIA 06/01/2018, POR VOLTA DAS 11:00HS QUANDO ESTAVA SENDO SOCORRIDO PELA AMBULANCIA SOFRERA UM ACIDENTE ,POIS A MESMA CAPOTOU NA BR101 SUL PROXIMO AO HOSPITAL DOM HEUDER,E ELE SOFRERA ESCORIAÇÕES.

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

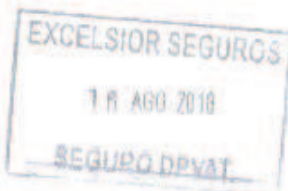
GERALDO JOSE DA SILVA
(VITIMA)



B.O. registrado por: JOSE GILVAN GOMES FERREIRA - Matrícula: 3811123



CONFERE COM
O ORIGINAL



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180379848 Cidade: Cabo de Santo Agostinho Natureza: Invalidez Permanente
Vítima: GERALDO JOSE DA SILVA Data do acidente: 06/01/2018 Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 13/11/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA CORTO CONTUSO EM MEMBROS INFERIORES.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (LAVAGEM MECÂNICO CIRÚRGICA E SUTURA) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das
sequelas:

Documentos
complementares:

Observações: EM TODOS OS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ1

Nome: GUSTAVO CARLOS CALCENA AGUERO

CRM: 5235988-0

UF do CRM: RJ

Assinatura:

