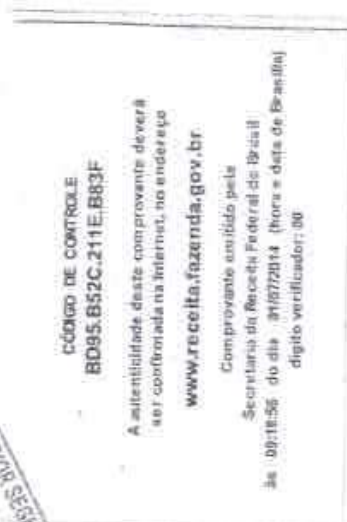




[illegible]

Tekron (81)
9.9949 8785

EXPOSICIÓN SEGUROS
29 JUL 2014
RECEBIDO 25

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: JOSEMAR VASCONCELOS SILVA
Nacionalidade: BRASILEIRA Est. Civil: SOLTEIRO
Profissão: ESTUDANTE
Identidade: 9.990.335-5DS/PE CPF: 127.420.784-36
Endereço: RUA JOÃO FELIPE Nº 05, BENTIVO, NAZARE M. LUATA/PE.

OUTORGADO:

PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face da qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 24/05/2019.

JOSEMAR VASCONCELOS SILVA
Outorgante



DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 24 de maio de 2019.

Josevam Vasconcelos Silva

04/05/2019

Josevam Vasconcelos Silva0007.jpg

Assinatura de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/Downloads/BOEPreview.html



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 050ª CIRCUNSCRIÇÃO - NAZARE DA MATA - DP50ªCIRC
DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0140001032**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/09/2018** às **12:03**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **8/7/2018** no período da **Noite**

Foi ocorrido na endereço: **EM FRENTE AO SUPERMERCADO TODO DIA - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**, Patrimônio: **MUNICIPIO DE NAZARE DA MATA, 1 - Bairro: CENTRO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**.
Local do Fato: **OUTRO LOCAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/ AGENTE)
JOSEVAM VASCONCELOS SILVA (VITIMA)
MARCELO CALISTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

OMISSÃO DE SOCORRO - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **8/7/2018** no período da **Noite**.

Foi ocorrido no endereço: **EM FRENTE AO SUPERMERCADO TODO DIA - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**, Patrimônio: **MUNICIPIO DE NAZARE DA MATA, 1 - Bairro: CENTRO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**.
Local do Fato: **OUTRO LOCAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/ AGENTE)
JOSEVAM VASCONCELOS SILVA (VITIMA)
MARCELO CALISTO (VITIMA)

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

JOSEVAM VASCONCELOS SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** - Mãe: **MATIANA VASCONCELOS PEDROSA** - Pai: **JOSÉ DIAS DA SILVA** - Data de Nascimento: **10/4/1988** - Nacionalidade: **NÃO INFORMADO** - **PERNAMBUCO - BRASIL**.
Residência: **RUA JOÃO FELIPE, CENTRO, PRÓX. AO COLÉGIO APLICAÇÃO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**, Patrimônio: **MUNICIPIO DE NAZARE DA MATA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓX. AO COLÉGIO APLICAÇÃO**

1 de 1

04/06/2019 12:04

04/05/2019

Josevam Vasconcelos Silva0008.jpg

PC - 11010-01 - Maceió

file:///C:/Users/Policia Civil/Downloads/BOEPreview.html

MARCELO CALISTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Mãe: JOSEFA MARIA CALISTO Pai: JOSÉ MARCELINO CALISTO Data de Nascimento: 11/8/1978 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: RUA FRANCISCO LAFENDA, BARRACA DE DONA LÚCIA - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL
Profissão: MUNICÍPIO DE NAZARE DA MATA, 195 - CEP: 55005-065 - Bairro: CENTRO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL. BARRACA DE DONA LÚCIA

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

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

AUTOMÓVEL (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a) DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a) DESCONHECIDO
Cor/Modelo/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a) MARCELO CALISTO, que estava em posse do(a) Sr(a) MARCELO CALISTO
Cor/Modelo/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/YAMAHA-XTZ 125 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Ficha: KKG311 (PERNAMBUCO/NAZARE DA MATA) Recorre: 120806161 Chave: 9C8KE125920000743
Ano Substituição/Modelo: 2008/2008

Complemento / Observação

O SENHOR MARCELO CALISTO AFIRMA QUE ESTAVA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA VINDO DA VILA SENTIDO SUA RESIDÊNCIA, NA COMPANHIA DE JOSEVAN, PELO CENTRO DESSA CIDADE, MOMENTO EM QUE UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO QUE VINHA NA CONTRAMÃO ATINGIU SUA MOTOCICLETA, CAUSANDO FERIMENTOS DIVERSOS NELE E EM JOSEVAN; QUE O AUTOR SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO; QUE NÃO SABE QUEM DIRIGIA O VEÍCULO; QUE ELE E JOSEVAN FORAM SOCORRIDOS PELO MOTORIZISTA DA AMBULÂNCIA DO HOSPITAL ERMIRIO COUTINHO QUE PASSAVA NO LOCAL; QUE NÃO POSSUI CNH; QUE ROMPEU O TENDÃO DO QUARTO DEDO DA MÃO ESQUERDA E FRATUROU O QUINTO DEDO DA MESMA MÃO; QUE JOSEVAN FRATUROU OSSOS DO JOELHO E ROMPEU LIGAMENTOS; QUE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL RETÚLIO VARGAS; QUE JOSEVAN FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS. DE ACORDO COM FICHA DE ATENDIMENTO NO HOSPITAL ERMIRIO COUTINHO, N° 44325, MARCELO CALISTO FOI ATENDIDO PELO MÉDICO RENAN PEREIRA DE SOUZA CRM-PE 21685, SENDO POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS, ONDE PASSOU POR CIRURGIA. JÁ JOSEVAN VASCONCELOS FOI ATENDIDO PELO MÉDICO MARCOS CESAR CRM-PE 23322, FICHA DE ATENDIMENTO N° 44327, POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS, ONDE PASSOU POR CIRURGIA. NADA MAIS A EXPOR.

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

MARCELO CALISTO *marcelo calisto*
(VITIMA)

B.O. registrado por: ROMILDO ALMEIDA VIRGINIO DE SOUZA - Matrícula: 350878-7



(04/05/2019 12:01)

04/05/2019

Josevan Vasconcelos Silva0009.jpg

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopd/uni/BOEPreview.html



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 050ª CIRCUNSCRIÇÃO - NAZARÉ DA MATA - DP50ªCIRC
DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0140001037**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/09/2018** às **10:04**

Complementa o BO Número: **18E0140001032**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **0/7/2018** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **EM FRENTE AO SUPERMERCADO TODO DIA - NAZARÉ DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE NAZARÉ DA MATA, 1 - Bairro: CENTRO - NAZARÉ DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **OUTRO LOCAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
JOSEVAN VASCONCELOS SILVA (VÍTIMA)
MARCELO CALISTO (VÍTIMA)

Objetos envolvido(s) na ocorrência:

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

OMISSÃO DE SOCORRO - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **8/7/2018** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **EM FRENTE AO SUPERMERCADO TODO DIA - NAZARÉ DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE NAZARÉ DA MATA, 1 - Bairro: CENTRO - NAZARÉ DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **OUTRO LOCAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
JOSEVAN VASCONCELOS SILVA (VÍTIMA)
MARCELO CALISTO (VÍTIMA)

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

JOSEVAN VASCONCELOS SILVA (não presente no plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **KATIANA VASCONCELOS PEDROSA FIL** **JOSE DIAS DA SILVA** Data de Nascimento: **18/4/1988** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço: **RUA JOÃO FELIPE, CENTRO, PRÓX. AO COLÉGIO APLICAÇÃO - NAZARÉ DA MATA/PERNAMBUCO / BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE NAZARÉ DA MATA, 5 - CEP: 55065-000 - Bairro: CENTRO - NAZARÉ DA**

05/09/2018 10:01

NATA/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓX. AO COLÉGIO APLICAÇÃO

MARCELO CALISTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA MARIA CALISTO Pai: JOSÉ MARCELINO CALISTO Data de Nascimento: 11/04/1978 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL (Residência): RUA FRANCISCO LAPENDA, BARRACA DE DONA LÚCIA - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL. (Endereço): MUNICÍPIO DE NAZARE DA MATA, 191 - CEP: 55006-000 - Bairro: CENTRO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL, BARRACA DE DONA LÚCIA

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

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

AUTOMÓVEL (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a) **DESCONHECIDO**
 Categoria do Veículo: **AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
 Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARCELO CALISTO**, que estava em posse do(a) Sr(a) **MARCELO CALISTO**
 Categoria do Veículo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/XTZ 125** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KK05844** (PERNAMBUCO/NAZARE DA MATA) Renavam: **130800161** Chassi: **SC4KE12503000743**
 Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008**

Complemento / Observação

O SENHOR MARCELO CALISTO AFIRMA QUE ESTAVA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA VINDO DA VILA SENTIDO SUA RESIDÊNCIA, NA COMPANHIA DE JOSEVAN, PELO CENTRO DESSA CIDADE, MOMENTO EM QUE UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO QUE VINHA NA CONTRAMÃO ATINGIU SUA MOTOCICLETA, CAUSANDO FERIMENTOS DIVERSOS NELE E EM JOSEVAN, QUE O AUTOR SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO; QUE NÃO SABE QUEM DIRIGIA O VEÍCULO; QUE ELE E JOSEVAN FORAM SOCORRIDOS PELO MOTORISTA DA AMBULÂNCIA DO HOSPITAL ERMIRIO COUTINHO QUE PASSAVA NO LOCAL; QUE NÃO POSSUI CHM; QUE ROMPEU O TENDÃO DO QUARTO CEDO DA MÃO ESQUERDA E FRATUROU O QUINTO DEDO DA MESMA MÃO; QUE JOSEVAN FRATUROU OSSOS DO JOELHO E ROMPEU LIGAMENTOS; QUE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS; QUE JOSEVAN FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS. DE ACORDO COM FICHA DE ATENDIMENTO NO HOSPITAL ERMIRIO COUTINHO, N° 449355, MARCELO CALISTO FOI ATENDIDO PELO MÉDICO RENAN FERREIRA DE SOUSA CRM-PE 21659, SENDO POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS, ONDE PASSOU POR CIRURGIA. JÁ JOSEVAN VASCONCELOS FOI ATENDIDO PELO MÉDICO MARCOS CESAR CRM-PE 23322, FICHA DE ATENDIMENTO N° 449357, POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS, ONDE PASSOU POR CIRURGIA. NADA MAIS A EXPOR.

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

marcelo calisto
MARCELO CALISTO
 (VITIMA)

R.O. registrado por: **ALEXANDRE SILVA DA NOBREGA** - Matrícula: **315597-0**





Registro N.º 141295
Atendimento: 449367
Data 09/07/2018
Hora 00:02
Usuário: MARIALF3

CLÍNICA GERAL

Nome JOSEVAN VASCONCELOS DA SILVA
Nascimento: 18/09/1998 Q70 Idade: 19a An 21d
Mãe: KATIANE VASCONCELOS DA SILVA

Sexo: NÃO INFORMADO

Endereço: RUA JOÃO ALVES CANTALICE Nº:

Bairro: SERTÃOZINHO

CEP: 55800000

Cidade: NAZARÉ DA MATA UF: PE

CPD/HDA: Paciente vítima de trauma c/ dor + ferimento
em parte da cabeça

AB: Fatores de risco

EXAME FÍSICO:

CONDIÇÃO NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO:

1) Sinal de Laceração
2) Ferimento profundo de 1cm de comprimento
3) Ferimento profundo de 1cm de comprimento
4) Ferimento profundo de 1cm de comprimento

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

OT: Sólido timbrado de João

Destino do Paciente: ☒ Alta para casa ☐ Encaminhamento ao ambulatório ☐ Internamento

☒ Transferência para outra unidade ☐ Óbito: ☐ Outro: ☒ Inalterado

Condição de Sde do Paciente: ☐ Melhorado ☒ Inalterado

Médico que prestou atendimento (Assinatura / Carimbo do CRM e CPF):

☐ AUTORIZADO INFORMAÇÃO DO CID-10:

06.00 PA: 120x70
FC: 131
SAT: 98
EC: 91

Médico - Carimbo e Assinatura

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HEG - Hospital Ermênio Coutinho
Evolução de Técnico de Enfermagem - Clínica Médica

Nome: _____

Admissão: ____/____/____

Ent: ____

Leito: ____

Reg: ____

Data: 04/05/19		Hora: 16:00																																																																																																																																																																			
Estado Geral: () Bom () Regular () Decidido () Comprometido () Grave Consciência: () Consciente () Inconsciente () Sob sedação () Torporoso Orientação: () Orientado () Desorientado Desembutido: () Sim () Não Motivo: _____ Acesso Venoso: () Sim Local: _____ Condicion: _____ Medicações: () Oral () IV () IM () SC Oxigenoterapia: () Sim () Não Presença de Sondas: () Sim Finalidade: _____ Dieta: () Sim Tipo: _____ () Suspensão Motivo: _____ Eliminação: () Boa aceitação () Má aceitação () Não aceita Eliminações Intestinais: () Sim () Não Tempo: _____ Eliminações Urinárias: () Sim Aspecto: _____ Frequência: _____ Diurese: () Espontânea () SVD Aspecto: () Clara () Concentrada () Outros: _____ Quantidade: () Normal () Alterada Curativos: () Sim () Não Local: _____ Secreção: () Sim Tipo: _____ SSV: <table border="1"> <tr> <td>PA</td> <td>40</td> <td>mmHg</td> <td>T</td> <td>36</td> <td>°C</td> <td>FR</td> <td>28</td> <td>rpm</td> <td>FC</td> <td>87</td> <td>bpm</td> <td>HGT</td> <td>44</td> <td>mmHg</td> <td>HR</td> <td>46</td> <td>bpm</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>40</td> <td>mmHg</td> <td>T</td> <td>36</td> <td>°C</td> <td>FR</td> <td>28</td> <td>rpm</td> <td>FC</td> <td>87</td> <td>bpm</td> <td>HGT</td> <td>44</td> <td>mmHg</td> <td>HR</td> <td>46</td> <td>bpm</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>40</td> <td>mmHg</td> <td>T</td> <td>36</td> <td>°C</td> <td>FR</td> <td>28</td> <td>rpm</td> <td>FC</td> <td>87</td> <td>bpm</td> <td>HGT</td> <td>44</td> <td>mmHg</td> <td>HR</td> <td>46</td> <td>bpm</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>40</td> <td>mmHg</td> <td>T</td> <td>36</td> <td>°C</td> <td>FR</td> <td>28</td> <td>rpm</td> <td>FC</td> <td>87</td> <td>bpm</td> <td>HGT</td> <td>44</td> <td>mmHg</td> <td>HR</td> <td>46</td> <td>bpm</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>40</td> <td>mmHg</td> <td>T</td> <td>36</td> <td>°C</td> <td>FR</td> <td>28</td> <td>rpm</td> <td>FC</td> <td>87</td> <td>bpm</td> <td>HGT</td> <td>44</td> <td>mmHg</td> <td>HR</td> <td>46</td> <td>bpm</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>40</td> <td>mmHg</td> <td>T</td> <td>36</td> <td>°C</td> <td>FR</td> <td>28</td> <td>rpm</td> <td>FC</td> <td>87</td> <td>bpm</td> <td>HGT</td> <td>44</td> <td>mmHg</td> <td>HR</td> <td>46</td> <td>bpm</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>40</td> <td>mmHg</td> <td>T</td> <td>36</td> <td>°C</td> <td>FR</td> <td>28</td> <td>rpm</td> <td>FC</td> <td>87</td> <td>bpm</td> <td>HGT</td> <td>44</td> <td>mmHg</td> <td>HR</td> <td>46</td> <td>bpm</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>40</td> <td>mmHg</td> <td>T</td> <td>36</td> <td>°C</td> <td>FR</td> <td>28</td> <td>rpm</td> <td>FC</td> <td>87</td> <td>bpm</td> <td>HGT</td> <td>44</td> <td>mmHg</td> <td>HR</td> <td>46</td> <td>bpm</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>40</td> <td>mmHg</td> <td>T</td> <td>36</td> <td>°C</td> <td>FR</td> <td>28</td> <td>rpm</td> <td>FC</td> <td>87</td> <td>bpm</td> <td>HGT</td> <td>44</td> <td>mmHg</td> <td>HR</td> <td>46</td> <td>bpm</td> </tr> </table>				PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm	PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm	PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm	PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm	PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm	PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm	PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm	PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm	PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm
PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm																																																																																																																																																				
PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm																																																																																																																																																				
PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm																																																																																																																																																				
PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm																																																																																																																																																				
PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm																																																																																																																																																				
PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm																																																																																																																																																				
PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm																																																																																																																																																				
PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm																																																																																																																																																				
PA	40	mmHg	T	36	°C	FR	28	rpm	FC	87	bpm	HGT	44	mmHg	HR	46	bpm																																																																																																																																																				
OBSERVAÇÕES: Paciente em sala de espera para cirurgia.																																																																																																																																																																					

Téc. de Enfermagem

Téc. de Enfermagem

Téc. de Enfermagem

Anex: 5465014

**HEC**

Hospital Ermirio Coutinho



PERNAMBUCO

Hospital Infantil
Maria Lucinda

Fundação Manoel de Siqueira Almeida

LAUDO PARA ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

Unidade de Saúde		Município	Região de Saúde	
Nome do Paciente <i>Josevani Vasconcelos da Silva</i>				
Quadro Clínico <i>paciente de 41 anos, com queixa de dor abdominal, náusea e vômito, sem febre, com diagnóstico de...</i>				
Diagnóstico <i>...do fígado?</i>				
1ª REMOÇÃO	Destino <i>Unidade de Tratamento</i>	Município	H de Saída	H de Chegada
	Motivo (Registro Detalhado)			
	Assinatura do Médico Assistente <i>Renata Pereira de Sousa</i>	Nº do C.R.M.	Data	
2ª REMOÇÃO	Destino	Município	H de Saída	H de Chegada
	Motivo (Registro Detalhado)			
	Assinatura do Responsável	Nº do C.R.M.	Data	
Autorizo a Transferência				
Médico Chefe do Plantão				
Carimbo / Assinatura				
Confirmo o Motivo Administrativo				
Enfermeira Chefe do Plantão				
Carimbo / Assinatura				
Unidade Prestadora do Atendimento			Município	
Especificação do Atendimento Prestado				
Assinatura do Responsável		Nº do C.R.M.	Data	

Data: 5465014



HEC
Hospital Ermirio Coutinho



PERNAMBUCO
ESTADO DO



Hospital Infância
Mário Lucindo
Fundação Mário de Sá Almeida

LAUDO PARA ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

Unidade de Saúde: _____

Nome do Paciente: Joniver Venceslau de O Município: _____ Região de Saúde: _____

Quelidade Clínica: paciente de idade 4/5 anos com febre

Diagnóstico: febre de 4 dias

1ª REMISSÃO

Destino: Unidade de Saúde Município: _____ H de Saída: _____ H de Chegada: _____

Motivo (Registro Detalhado): _____

Assinatura do Médico Assistente: [Assinatura] N° do C.R.M.: _____ Data: _____

Motivo (Registro Detalhado): _____ Município: _____ H de Saída: _____ H de Chegada: _____

Assinatura do Responsável: _____ N° do C.R.M.: _____ Data: _____

Autenticação Transferência: _____

Assinatura do Chefe de Plantão: _____

Carimbo / Assinatura

Assinatura do Motivo Administrativo: _____

Assinatura do Chefe de Plantão: _____

Carimbo / Assinatura

Unidade Prestadora do Atendimento: _____ Município: _____

Especificação do Atendimento Prestado: _____

Assinatura do Responsável: _____ N° do C.R.M.: _____ Data: _____



898003735714503 SUS

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOSE VAN VASCONCELOS SILVA
 Data Nasc.: 15/04/1998 Idade: 20 Sexo: MASCULINO Cor: PARDAS
 LEP: RG: CNB: Religião:
 Endereço: RUA JOAO FELIPE
 Bairro: CENTRO Cidade: NAZARE DA MATA Nº: 5
 CEP: 5500000 Fone: 558191595967 Celular: Estado: PE
 Acompanhante: Profissão:
 Nome da Mãe: KATIANA VASCONCELOS PEDROSA
 Nome do Cônjuge:
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 10/07/2018 01:10

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

V100 T.C

Exame Físico:

PA: FC: FR:

Diag. Provisório:

Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

[illegible]



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: JOSEVAN VASCONCELOS SILVA		Nº DO REGISTRO: 1063317
CLÍNICO: ORTOPEDIA		Nº DO LEITO: 15-03
OPERADOR: DR ALEXANDRE RODRIGUES		
1º ASSISTENTE: DR LUCAS SEVERO	2º ASSISTENTE: DR ULYSSES MACEDO	
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DRA VERA VICTOR	
ANESTESISTA: RAQUI	DURAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO: 23/08/2018	INÍCIO:	FIM:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE PATELA ESQUERDA		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO		
OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PATELA ESQUERDA		
OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
4. INCISÃO ANTERIOR EM JOELHO ESQUERDO + DISSECÇÃO POR PLANOS
5. CURETAGEM DE FOCO DE FRATURA
6. FIXAÇÃO COM 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS + 02 ARRUELAS DE LATERAL PARA MEDIAL + FIO DE CÉRCLAGEM
7. SUTURA POR PLANOS
8. CURATIVO
9. À SR

ORTOMEDIA: 02 PARAFUSOS ESPONJOSO + 02 ARRUELAS



EXCEL-SUR SEGUROS
01/09/2018
SEGURO D-PRAT.

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA				
DADOS DO SINISTRO				
Número: 2100474208	Cidade: Nazare da Mata	Natureza: Invalidat Permanente		
Vítima: JOSEVAN VASCONCELOS SILVA	Data do acidente: 06/07/2018	Seguradora: Seleni Seguradora S/A		
PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA				
Data da análise: 19/10/2018				
Valoração de IMT: 0				
Perícia médica: Não				
Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE PATELA ESQUERDA.				
Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE - PARAFUSOS).				
ALTA.				
Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO JOELHO ESQUERDO.				
Sequelas: Com sequelas				
Consulta mantida:				
Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO JOELHO ESQUERDO.				
Documentos complementares:				
Observações:				
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
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75
ESPECIALISTA				
Empresa: Líder Serviços AMD				
Grupo: EQ3				
Nome: RICARDO DE OLIVEIRA BIANCO				
CRM: 902338				
UF do CRM: RJ				
Assinatura:				
				

