

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E FIMES-BRASIL

04M05

Erik Francisco da Silva Brito

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIFICADORA 9.657.121 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/02/2013

Nome << ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO >>

Localidade << ELIAS FRANCISCO DE BRITO >>
<< EDINEIDE FIRMINO DA SILVA >>

Naturalidade RECIFE - PE DATA DE NASCIMENTO 03/02/1997

Documento << CN.36900 L.A78 F.25V CART. [GARASSU-PE 25.02.1997] >>

Assinatura do titular

LEI Nº 3418 DE 20/04/65

F-53 95.722 - 4331

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
121.376.794-69

Nome
ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO

Nascimento
03/02/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

DEPARTAMENTO DE JUDICIÁRIO
DEPAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 SET 2018

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife/PE CEP: 52011-040





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Concedente: Companhia de Pernambuco
Av. João de Barros, 711, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-400
CPF: 15.829.833/0001-06 | Ins. Est. 0005893-87 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

EDINEIDE FERREIRO DA SILVA

RIOBRUNO DA LINDADE CONDOMÍNIO
RUA GUIANA FRANCESA 68

CPF: 069.890.264-85 INSC: 20063139548

DELA VISTA GARASSU
JOARIASSU/PE
53050-000

CLASSIFICAÇÃO

BT RESIDENCIAL
SABIA RESCITA COM RES
Monofásica

DATA DE EMISSÃO

PERÍODO

25/08/2018

08/2018

DATA DE VENCIMENTO

DATA DE EMISSÃO PROXIMA

30/08/2018

21/09/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

24,25

Nº DA CONTABILIDADE

PERÍODO

PERÍODO

020143703

UNICA

23/08/2018

APPROPRIAÇÃO

Nº DO CLIENTE

Nº DA INSTALAÇÃO

20062918

200264734

1000188

RESUMO DA FATURA

Consumo Ativo até 30 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh
Atividade Bandeira VERDE/LIM

QUANTIDADE

PREÇO (R\$)

VALOR (R\$)

30,0000000

0,79081000

2,37

90,0000000

0,37711000

33,88

2,10

TOTAL DA FATURA

24,25

DESCRIÇÃO DE CATEGORIA DE CONSUMO (BT & NÚMERO DE CONTADOR)									
Nº DO MEDIDOR	Tipo da Função	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	Nº DO CONTADOR	ADJUSTE	CONSUMO (kWh)	
000000	BT	28-07-2018	19.203,00	28-08-2018	19.203,00	0	1,0000	0,00	

TAXAS E OUTROS				CONTRIBUIÇÃO DE ILUMINAÇÃO			
DESCR. ITEM	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCR. ITEM	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0002 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0003 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0004 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0005 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0006 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0007 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0008 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0009 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0010 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0011 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0012 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0013 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0014 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0015 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0016 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0017 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0018 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0019 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0020 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0021 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0022 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0023 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0024 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0025 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0026 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0027 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0028 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0029 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0030 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0031 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0032 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0033 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0034 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0035 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0036 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0037 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0038 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0039 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0040 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0041 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0042 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0043 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0044 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0045 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0046 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0047 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0048 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0049 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0050 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0051 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0052 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0053 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0054 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0055 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0056 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0057 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0058 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0059 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0060 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0061 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0062 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0063 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0064 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0065 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0066 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0067 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0068 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0069 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0070 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0071 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0072 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0073 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0074 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0075 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0076 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0077 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0078 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0079 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0080 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0081 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0082 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0083 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0084 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0085 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0086 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0087 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0088 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0089 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0090 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0091 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0092 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0093 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0094 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0095 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0096 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0097 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0098 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0099 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00
0100 BT	1	1,00	1,00	Contribuição de Iluminação	0,00	1,00	0,00



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Erik Francisco da Silva Brito, brasileiro, solteiro autônomo, RG: 9.657.1915051PE e CPF: 121.376.794-69, residente na Rua Guiomar Francisco, 68, Bela Vista, Igarassu 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 judicia 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 de 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, 07.05.19

* Erik Francisco da Silva Brito
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), 07 de maio de 2019 .

* Paula Trancoso da Silva Costa





473920
0346255/18



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 029ª CIRCUNSCRIÇÃO - IGARASSU - 05/04/2018 08:39
DP29ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0119000952**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/04/2018 às 09:27

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 24/1/2018 às 23:05

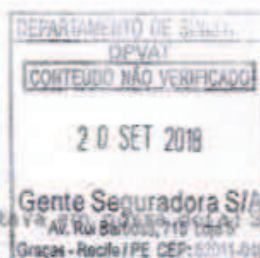
Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE IGARASSU, 01, PE-38 - Bairro: CENTRO - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SUSPEITO (AUTOR/AGENTE)
ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
SUSPEITO



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

SUSPEITO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: EDINEIDE FIRMINO DA SILVA Pai: ELIAS FRANCISCO DE BRITO Data de Nascimento: 2/2/1967 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **RUA GUIANA FRANCESA, 22 - CEP: 0 - Bairro: BELA VISTA - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

VEICULO DESCONHECIDO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): SUSPEITO, que estava em posse do(a) Sr(a): SUSPEITO
Categoria/Marca/Modelo: **DESCONHECIDO/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: NÃO**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

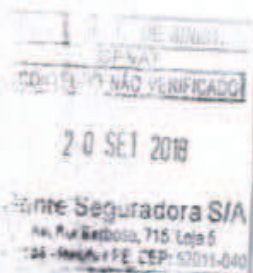
MOTOCICLETA HONDA BROS (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ERIK

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/SDS/infopol/xml/BOEPreview.html

FRANCISCO DA SILVA BRITO, que estava em posse do(a) Sr(a): **ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO**Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**Placa: **PE90248** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**Complemento / Observação**

DECLARA A VITIMA QUE ESTAVA TRAFEGANDO COM SUA MOTOCICLETA, EM VIA PUBLICA, QUANDO UM VEICULO DESCONHECIDO, COLIDIU NA LATERAL DA SUA MOTOCICLETA, CAUSANDO O ACIDENTE, A VITIMA FOI SOCORRIDA POR UM POPULAR CONHECIDO POR GAGO, SENDO LEVADO PARA O HOSPITAL DE IGARASSU, E EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAS.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial*Erik Francisco da Silva Brito***ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO**
(VITIMA)B.O. registrado por: *Aguinaldo Amaro da Silva Junior* - Matrícula: 3811225



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE HOSPITALAR DE IGARASSU



Data: 21/01/18
Hora: 23:05
Código do Município: 260680

BOLETIM DE ATENDIMENTO/SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA

Registro Nº: 3.742 • Cartão SUS: _____ SIS Pré-Natal: _____
Identidade: 96571201 Órgão: SDS PE Nascimento: 03/02/92 Idade: 20 • Sexo: _____
Nome: Oziel Francisco da Silva Brito
Nome da Mãe: Odneide Samundo da Silva
Endereço: R. Guiliana Francisco 68 Bairro: Bela Vista
Município: Igarassu Ponto Referência: Campo
Responsável: Oziel (Amigo) Documento: RG Fone: 94556172
Reside em área coberta por PSF: ☐ NÃO ☐ SIM Qual o PSF? _____
Por que não procurou o PSF? _____

Considera o atendimento do PSF na área de sua residência: ☐ ÓTIMO ☐ BOM ☐ REGULAR ☐ RUIM

Ocorrência de Evento Externo: ☐ NÃO ☐ SIM, preencha campo abaixo:

1 - Acidente de Trânsito 2 - Agressão 3 - Acidente de Trabalho 4 - Auto-Agressão 5 - Suicídio 6 - Outros acidentes

Especificar: _____

SINAIS VITAIS/ANTROPOMÉTRICOS

PA: _____ X _____ FC: _____ TEMPERATURA: _____ ESTATURA: _____ PESO: _____ HGT: _____

Alergia a Medicamentos/Alimentos/Substâncias: ☐ NÃO ☐ SIM

Especificar: _____

Medicamentos em Uso: _____

História Clínica e Exame Físico:

Paciente com a doença autoimune (doença de
Moro), com dor insuportável em todo o corpo
nos dias
do dia.
Onde R: mobilidade diminuída, dor a mobilização.
Dor no movimento a dor no clareamento.

Dr. Danilo Alves
CRM - PE 28051
CID 10

DEFINIÇÃO DO CASO

Tipo de Atendimento: ☐ Básico ☐ Urgência/Emergência ☐ Especializado ☐ Alta Complexidade

Destino do Paciente: ☐ Alta ☐ Internamento ☐ Evasão ☐ Óbito ☐ IML ☐ SVO ☐ Transferência

Unidade: _____

Senha: _____

Motivo da Transferência: _____

Código dos Procedimentos: _____

Data: ____/____/____ Hora: _____ Médico Responsável: _____

Assinatura do Recepcionista: _____

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
OPVAT
(CONTÉUDO NÃO VERIFICADO)

20 SET 2018

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Lote 8
Graciosa - Recife/PE CEP: 52011-040



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 22/01/2018 00:46



Nome Paciente: ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO
Cód. Paciente: 111552
Data de Nascimento: 03/02/1997
Sexo: Masculino
Idade: 20
Senha: 0005
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 413058
SAME: 98835



Período: 22/01/2018 01:22 - 22/01/2018 01:29

MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: URGENCIA AMARELO

Cor: AMARELO

Queixa Principal: REFERE DOR EM OMBRO DIREITO APÓS QUEDA DE MOTO NEGA VÔMITOS E OU DESMAIOS / C/ ESCORIAÇÕES EM JOELHOS / EM AR AMBIENTE / NEGA DOR TORAX E ABD.

Observação: PROCEDENTE DO HOSP. DE IGARASSÚ C/ SENHA 5346504 / NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA / ASMA / CARDIOPATIA / HAS / DM

Exatidão sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE
- FERIMENTO SEM SANGRAMENTO ATIVO
- DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - SACR - REGUA DE DOR: 3
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 100.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 14.00 RPM
- P.A. SISTOLICA: 100.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 60.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 100.00 %

REVISADO
NEPI-HMA



REVISADO
A.E. ALVARA

SATURADO
26/01/18
Folha Marquês

Acolhido(a) por: MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 22/01/2018 01:29

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



GENS
IMIP
HOSPITALAR

Atendimento: 413058

Data e Hora: 22/01/2018 00:49

Senha da Classificação:

0005

Paciente: 111552 ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 03/02/1997 Idade: 20 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: EDINEIDE FIRMINO DA SILVA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: RUA GUIANA FRANCESA

68

Bairro: AGAMENON MAGALHAES

Cidade/UF: IGARASSU

PE

Usuário Atendimento: WESLEYFS

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

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

Queixa Principal

Paciente vítima de queda a bordo de + 02 horas
com contusão de MMSS e MMII e dor
intensa no local (D)

Exame Físico

MMSS e MMII com contusão

MMII com contusão e edema no local (D)

Hipótese Diagnóstico

(D) Trauma de Membro de Extremidade (D)

Prescrição Médica

(D) Analgésico de 1º e 2º linha (D) e curativo no local (D)

Dr. Ayton Ferraz

DEPARTAMENTO DE
CONTROLE DE QUALIDADE

20 SET 2018

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Lda 5
Cidade: Recife PE 51011-000

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para _____

Senha: _____

() Encaminhado ao setor de internação





MIGUEL ARRAES



LMAIP

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:

Erick Francisco da SILVA Brito

REG: 111892

CLÍNICA:

ENFERMAGEM: 22-115-2343

LEITO:

DATA/HORA

27/01/18

H O P T O P E D I A H

Fratura do 1/3 Médio da
mandíbula (D)

multilínguas escoriações na Mandíbula

REG, EL 615

CD. Higienização do prurito
crônico devido ao SIDA

SIAZIMO de PRATA

AVTA 17/05 P. TAVAN

Dr. Fagner Althayde
Médico Odontólogo
CRM 16883 - TEOT 92581

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
20 SET 2018
Gente Seguradora S/A

DEPARTAMENTO DE JUSTIÇA
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

~~20 SET 2018~~

Gente Seguradora S/A

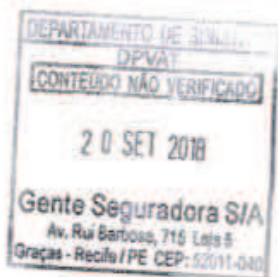
Av. Rio Branco, 710 - 15º andar
Graciosa - Recife / PE CEP: 52011-040



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 413058 Prontuário: 111552 SAME: 98835 Hora Atend: 00:49 Data Atend: 22/01/2018
Paciente..... : ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO Idade: 20 a
Endereço..... : RUA GUIANA FRANCESA
Bairro..... : AGAMENON MAGALHAES
Cidade..... : IGARASSU UF.: PE CEP: 53640230
Convênio..... : SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano.: PLANO UNICO
CID Principal..... : -
CID's Secundários. :
Resultado..... : ALTA APOS MEDICACAO
Data Saída..... : 22/01/2018 Hora Saída : 10:00

Prestador da Evolução Médica: PLANTONISTA ORTOPEDIA



PLANTONISTA ORTOPEDIA / 12345
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





EVOLUÇÃO CLÍNICA

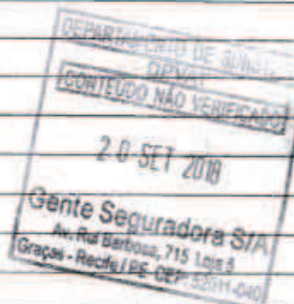
Nome: Erik Francisco da Silva Brito Registro: 111552
Clínica: Ortopedia Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora:

ASDIT A

09/02/18 MD: TTD conservadora de Fx 1/3 médio de clavicula D 22109
Put' estável, s/ uso de tórax
MSD: Limitação do alongamento de MSD
Rx: boa redução após mobilizações em 8
CD: Manter: mobilizações em 8 e tórax
Retorno cl 35 semanas

Erik Brage
CRM 22408



LEITE MARIAS SEMIUC
(19) 3562.1824



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE HOSPITALAR DE IGARASSU



ENCAMINHAMENTO - TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

DATA: 1/1

HORA: _____

Nome do paciente: Enio

Nº da Senha: 53-6-24

Transferido para: _____

Histórico: Paro

Motivo da transferência: _____

Dr. Danilo Alve
Médico
CRM - PE 28051

Assinatura e carimbo do Médico

CRS: Fornecedor em QG (duas) vizas

Av. Dr. Sá Pereira - Centro - Igarassu - PE CEP: 53600-000 - CGC: 12.052.714/0001-00
Fone/Fax: 3543-1256 - E-mail: uhi@igarassu@hotmail.com

DEPARTAMENTO DE REGISTRO
DPVAI
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
20 SET 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graciosa - Recife / PE CEP: 52011-040





24% 01:01



Seguradora Líder-DPVAT Ac...

<https://www.seguradoralider.com.br>

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDI
INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO ERIK FRANCISCO DA SILVA BRITO
CPF/CNPJ: 12137679469

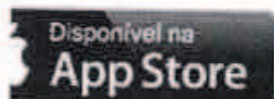
Posição em 12-04-2019 01:03:03

Seu pedido de indenização foi negado. Envie para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência
05/10/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas
22/09/2018	Aviso de Sinistro

Instale o aplicativo do Seguro DPVAT



ACESSIBILIDADE

Acessibilidade

