



Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: **IVO FRANCISCO DE LIRA**

Data Nascimento: 06/03/1984

Idade: 33 Anos, 10 Meses e 15 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 01073393

Prontuário: 00132061

Senha N.º: **0041**

Data e Hora: 21/01/2018 10:36h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: PACIENTE QUEIXA- SE DE DOR EM JOELHO D APOS QUEDA DE MOTO HA 10 DIAS.

Alergia:

Observação: NEGA ALERGIA

NEG DM+HAS

DOC: CNH

AFERIÇÃO:

Peso:

P.A Sistólica: PAS: 140 MMHG

Freq. Respiratória: FR: 16 BPM

Altura:

P.A Diastólica: PAD: 90 MMHG

HGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca: FC: 106 BPM

QPD / HDA:

TRAUMA EM JOELHO DIR APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ 10 DIAS. FOI ATENDIDO NESTE SERVIÇO, FEITO DIAGNOSTICO DE INFECÇÃO SUPERFICIAL E INCIADO ANTIBIOTICO NO DIA 16.01.18. RETORNA COM PIORA DA DOR

Exame Físico:

EGB, EUPNEICO, GLASGOW 15, CONSCIENTE E ORIENTADO. DOR A PALPAÇÃO, FLOGOSE IMPORTANTE E EDEMA LOCAL. EX. NEUROVASC. SEM ALTERAÇÕES

Exames complementares:

RX- SEM ALTERAÇÕES

HD:

INFECÇÃO EM JOELHO ESQ. ARTRITE SEPTICA ?

Conduta:

TRANSFERÊNCIA PARA HRA + CURATIVO + ORIENTAÇÕES

Evolução:

Dr. Raimundo Honorato da Silva Junior
TRAUMATO - ORTOPEDISTA
CRM - PE 20136 S801 / TEOT 145.309

Ass. do Médico

Dr(a): **RAIMUNDO HONORATO DA SILVA JUNIOR**

CRM - 20136

ARUANA SEGUROS

03 AGO 2018

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: **IVO FRANCISCO DE LIRA**

Data Nascimento: 06/03/1984 Idade: 33 Anos, 9 Meses e 4 Dias

Sexo: Masculino

Atendimento: 01059948

Prontuário: 00132061

Senha N.º: **0003**

Data e Hora: 10/12/2017 03:46h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: PACIENTE REFERE QUEDA DE MOTO ONTEM A NOITE, APRESENTANDO DOR E CORTE EM JOELHO ESQUERDO

Alergia:

Observação: NEGA ALERGIA

NEGA DM+HAS

DOC: SUS

AFERIÇÃO:

Peso:

P.A Sistólica: PAS: 162 MMHG

Freq. Respiratória: FR: 16 BPM

Altura:

P.A Diastólica: PAD: 99 MMHG

HGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca:

QPD / HDA:

PACIENTE COM ESCORIAÇÕES EM JOELHO DIREITO APOS QUEDA DE MOTOCICLETA.

Exame Físico:

EGR

Exames complementares:

HD:

TRAUMA JOELHO D

Conduta:

VPM

Evolução:

Ass. do Médico

Dr(a): **SANDRO INACIO DO CARMO**
CRM - 23889

Sandro Inácio
CRM - 23889

ARUANA SEGUROS

03 AGO 2013

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUC

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Dr. Francisco de Lima

Prontuário: 31054

Data: 21/01/2018

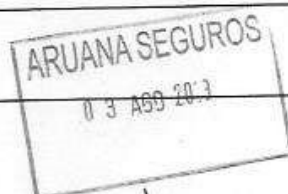
Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

Formação de
hematoma na
região do joelho

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Ab ambulatório
em 15 dias



TRATAMENTO REALIZADO:

Ab ambulatório, elige,
optado por tratamento
medicamentoso

Alta Hospitalar: Data: 06/02/18

HRA
Data: 27/03/18

Hora: 8h

Dr: Neto Barros

Hora: _____

Dr. Paulo da Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM 110.156

Ass. do Médico e CRM
Carimbo



OUT

Prontuário: 310541

$\tilde{N}$ castrati

Médico: MEDICO PLANTONISTA

II / HDA: Vírus de coqueluche de coqueluche há
10 dias, apresenta dor + febre há
8 dias (não sabe quanto)

calos, edema e rubor
no folio leito + mancha
fem preservada.

PA: _____ FC: _____ FR: _____

celebrity for the 2 / artist signature

ARUANA SEGUROS

03 AGO 2013

Dieta:

Dieta: _____
Sol. exames. _____
Intervalos _____
Recepção 2g ± 1g ± 1g

Horário



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE WALDEMIRO FERREIRA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HRA

2 - CNES

2427419

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
Mo Ramon de Lira

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

31054

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7101613101615151410131212

8 - DATA DE NASCIMENTO

06/03/84

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 3

10 - RACIA/COR

11 - NOME DA MÃE

Geonice Rosa de Melo

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

M. S. Dora da Silva (namorada)

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Sítio Lagoinha de Altinho 3 Rod

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Altinho

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

PE551491000

18 - UF

PE

19 - CEP

551491000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

**Notas de acidente de trânsito 10 dias
apresenta febre. ca. los. edema e
verbor no fêmur direito + fratura
ADM preservada**

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Q. de m.

ARUANA SEGUROS

03 AGO 2013

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura no fêmur D? 2038

24 - CID 10 PRINCIPAL

S2038

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

P-4d

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

013101310181010118

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

013101310181010118

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS () JCPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

21/07/18

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

PE-40-004

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () JCPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

261810391406-3



Paciente: IVO FRANCISCO DE LIRA
Médico Solicitante: .
Convênio: APAC RM
Data: 01/02/2018
Registro: 286935



DIAGNÓSTICOS

RADIOLOGIA GERAL

ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO

PUNÇÃO / BÓPSIA

MAMOGRAFIA COM ESTEREOTAXIA

DENSITOMETRIA ÓSSEA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Conclusão:

Coleção no subcutâneo anterior do joelho, de provável natureza pós-traumática. Associa-se edema e líquido laminar nos planos subcutâneos adjacentes, bem como focos de baixo sinal.

Leve condropatia patelar, sem alteração do osso subcondral.

Rotura no menisco medial, associado a perimeniscite.

Demais achados pormenorizados no laudo acima.

DR. EDER PRADO GOMES
CRM: SP132132

ARUANA SEGUROS

03 AGO 2013



Instituto Pernambuco

Av. Agamenon Magalhães, 961
Maurício de Nassau - Caruaru - PE
CEP 55.014-000

Tel.(81)3721-4002 / 3721-7225

E-mail: institutopernambuco@hotmail.com



Paciente: IVO FRANCISCO DE LIRA
Médico Solicitante: .
Convênio: APAC RM
Data: 01/02/2018
Registro: 286935



DIAGNÓSTICOS

RADIOLOGIA GERAL
ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO
PUNÇÃO / BÓPSIA
MAMOGRAFIA COM ESTEREOTAXIA
DENSITOMETRIA ÓSSEA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Método:

Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

Análise:

Coleção no subcutâneo anterior do joelho, na altura do ligamento patelar, medindo cerca de 4,0 x 4,0 cm (CC x LL), com espessura de 1,0 cm, de provável natureza pós-traumática. Associa-se edema e líquido laminar nos planos subcutâneos circunjacentes, assim como focos de baixo sinal de permeio.

Condropatia patelar, caracterizada por alteração do sinal e irregularidade dos contornos da cartilagem que reveste a patela de forma difusa, sem erosões profundas e sem alteração do osso subcondral.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais preservadas.

Ligamentos cruzados e colaterais com orientação e continuidade preservadas.

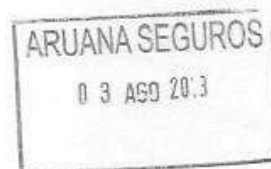
Rotura horizontal oblíqua que se estende inferiormente no corpo e corno posterior do menisco medial, associado a perimeniscite.

Menisco lateral com morfologia e sinal dentro da normalidade.

Tendão quadríceps e ligamento patelar íntegros.

Líquido articular em quantidade fisiológica.

Fossa poplíteia livre.



Continua

Instituto Pernambuco

Av. Agamenon Magalhães, 961
Maurício de Nassau - Caruaru - PE
CEP 55.014-000

Tel.(81)3721-4002 / 3721-7225

E-mail: institutopernambuco@hotmail.com





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 090ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP90ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0180001605**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **06/07/2018** às
11:21

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia **10/12/2017** às **00:30**

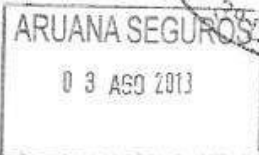
Fato ocorrido no endereço: **BR 164, TERRA VERMELHA -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a **MUNICÍPIO DE CARUARU -
Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDIVÍDUO DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
ROSILENE MARGARIDA DA SILVA (OUTRO)
IVO FRANCISCO DE LIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Produto de crime contra o patrimônio), que estava em posse
do(a) Sr(a): **IVO FRANCISCO DE LIRA**



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

IVO FRANCISCO DE LIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **CLEONICE
ROSA DE MELO** Pai: **FRANCISCO JOÃO DE LIRA** Data de Nascimento: **6/3/1984** Nacionalidade:
ALTINHO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: **7347764/SSP/PE (RG)** Estado Civil:
AMASIADO(A) Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones
Celulares: **- 986486188**

Residência: **SÍTIO TAQUARA - ALTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE
ALTINHO, 1 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - ALTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

ROSILENE MARGARIDA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ROSILENE MARGARIDA DA SILVA,
que estava em posse do(a) Sr(a): IVO FRANCISCO DE LIRA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125 Objeto apreendido: Não.
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PDG6562 (PERNAMBUCO/CARUARU) Chassi: 9C2JC7888GR1928E1
Ano Fabricação/Modelo: 2016/2016 Combustível: GASOLINA
Descrição: 110-1

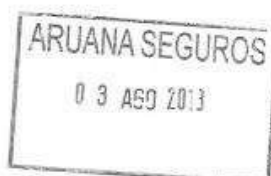
Complemento / Observação

INFORMA O QUEIXOSO QUE SEGUIA GUIANDO SEU VEICULO ACIMA CITADO EM
DIREÇÃO A CARUARU QUANDO COLIDIU COM UM ANIMAL (CACHORRO) QUE SE
ATRAVESSOU NA VIA, CAIU NA VIA E SE LEVANTOU E FOI PARA O HOSPITAL DA
UPA ESTADUAL 24H, EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO
AGRESTE EM CARUARU/PE, SOFREU LESÃO NOS DOIS JOELHOS.

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

Ivo Francisco de Lira
IVO FRANCISCO DE LIRA
(VITIMA)

S.O. registrado por: LUCIANO SOARES DOS SANTOS - Matrícula: 221470-9



06/07/2018 11:02

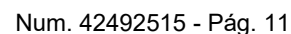




REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		DETTRAN - PE Nº 013931995924	
CARTÃO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		CARTÃO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO	
VIA 1 1089004173		VIA 1 1089004173	
ROSELENE MARGARIDA DA SILVA		ROSELENE MARGARIDA DA SILVA	
CARNAUARU-PE		CARNAUARU-PE	
029.170.884-60		029.170.884-60	
PLACA ANT/LUF		PLACA ANT/LUF	
**		**	
ESPECIE TIPO		ESPECIE TIPO	
PAS / MOTONETA		PAS / MOTONETA	
MARCA / MODELO		MARCA / MODELO	
HONDA / BIZ 110I		HONDA / BIZ 110I	
CAP / POT / CL		CAP / POT / CL	
2P / 109CL		2P / 109CL	
COTA ÚNICA		COTA ÚNICA	
1		1	
VENC. COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	
2016		2016	
CATEGORIA		CATEGORIA	
PARTIC		PARTIC	
VENC. COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	
1		1	
PARCELAMENTO / COTAS		PARCELAMENTO / COTAS	
2		2	
FAIXA PVA		FAIXA PVA	
1		1	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	
1089004173		1089004173	
IDF (R\$)		IDF (R\$)	
1089004173		1089004173	
PRÊMIO TOTAL (R\$)		PRÊMIO TOTAL (R\$)	
1089004173		1089004173	
DATA DE PAGAMENTO		DATA DE PAGAMENTO	
16/03/18		16/03/18	
SEM RESERVA		SEM RESERVA	
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO		DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO	
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA		NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA	
CARNAUARU-PE		CARNAUARU-PE	
Charles Anderson Sousa Ribeiro		Charles Anderson Sousa Ribeiro	
Diretor de Registro e Licenciamento de Veículo		Diretor de Registro e Licenciamento de Veículo	

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 013931995924 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ROSELENE MARGARIDA DA SILVA	
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	
CARNAUARU-PE	
029.170.884-60	
PLACA	
EDQ6526	
EXERCÍCIO	
2016	
DATA EMISSÃO	
16/03/18	
RENAVAM	
1089004173	
MARCA / MODELO	
HONDA / BIZ 110I	
Nº CHASSI	
9023070006R102881	
PRÊMIO TARIFÁRIO	
DENOMINAR (R\$)	
CUSTO DO SEGURO (R\$)	
COTA ÚNICA	
PAGAMENTO	
IDF (R\$)	
1089004173	
DATA DE QUITAÇÃO	
16/03/18	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT	
CNPJ 04.248.604/0001-04	

ARUANA SEGUROS
03 ASO 20.3



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
IVO FRANCISCO DE LIRA

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSORA/UF
7347734 SP SP

CPF
059.289.814-81

DATA NASCIMENTO
06/03/1984

FLACAO
FRANCISCO JOAO DE LIRA
CLERONICE ROSA DE MELO

PERMISSAO
ACC CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
03958003311

VALIDADEZ
28/07/2020

Nº HABILITACAO
25/10/2006

VALIDA EM TODOS
O TERRITORIO NACIONAL
1106986587

PROIBIDO PLASTIFICAR
1106986587

OBSERVAÇÕES
A

Ivo Francisco de Lira
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CARDAEU - PE

DATA EMISSAO
14/09/2015

ASSINATURA DO EMISSOR
77857170572
PR066212502

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

ARUANA SEGUROS
03 AGO 2013



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jo Francisco de Lira, brasileiro, married,
aguardador, Rg n: 734 7754 SSP- PE e CPF n: 059.289.814-81,
domiciliado no Sítio Taquara, SLN, Aracaju,
Cep: 55490-000

OUTORGADO: Kelly Jullianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 30.588 e CPF nº 064.722.034-23, com escritório à Rua Marquês de Tamandaré, nº 123 - A, Centro, Caruaru/PE.

PODERES: Os das cláusulas "AD JUDICIA E EXTRA", podendo propor ações em favor do outorgante, acordar, discordar, transigir, e poderes especiais, para desistir, firmar compromisso, arrolar testemunhas, renunciar aos créditos que excederem ao teto permitido, levantar e receber alvarás em secretaria, bem como utilizar todos os meios legais para o cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecerem com ou sem reservas de poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, para fins de prova perante este juízo, que sou pobre e não tenho condições financeiras para arcar com despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha responsabilidade, necessitando pois, do amparo da Justiça gratuita de conformidade com a Lei de nº 1.060 de 05 de abril de 1950.

Caruaru, 22 de Janeiro de 2017.

2017.

Jo Francisco de Lira

