

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO FAVARES DE RIL



00.803.404/2001-41
TRANSACCION
SECRETARIA

17 MAI 2019

27/05/2019 09:40:15

dos Santos

Marcia

Edicuma

SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

6719877

DATA DE
EXPEDIÇÃO

05.09.2000

ELIANE MARIA DOS SANTOS

Inacio Rodrigues dos Santos
Santina Maria dos Santos

DATA DE NASCIMENTO

17.02.1982

20.158-L, 17A-F.295-Cart.

Cabo - CE
N. 20.158-L, 17A-F.295-Cart.
Ponte dos Carvalhos - Cabo - PE

NATURALIDADE

DO URGEM

5.807.434/0001-42

12-COMPROVA

17-00-20

17-00-20



Tarifa Social de Energia Elétrica - Criação pela Lei 10.438, de 26/06/02

CEPE **neoenergia**

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
 Avenida Engenheiro Manoel de Medeiros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP: 50065-002
 CNPJ: 10.255.532/0001-28 | Fone: (081) 3443.4011 | www.cepe.com.br

ROTA FISCAL - FATURA

PAÇOS DO CLIENTE
 SRA. TINA APARECIDO DOS SANTOS
 FICHA ADICIONAIS: S. SANTOS
 ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA COCENICE 24
 CH. ARNE J. JUNIUS CABO
 CABO DE SAUJO, AUCOS 11-11-11-11
 54100-000

CLASSIFICAÇÃO
 E1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL
 Monofásico

DATA DO CLIENTE
 02/03/2018

APRESENTAÇÃO
 02/03/2018

VALOR (R\$)
 61,69

QUANTIDADE
 001 01630003

PREÇO (R\$)
 0,08574564

Consumo
 05,802,41 kWh
 TRATADO COM
 00 kWh

Contribuição ao Sistema de Transmissão
 0,00000000

Contribuição ao Sistema de Distribuição
 0,00000000

Imposto Suficiente
 0,00000000

Multa por atraso
 0,00000000

Juros por atraso
 0,00000000

Atualização
 0,00000000

Procedimento
 0,00000000

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoa Física
Número de Inscrição
071576-994-43

ELIANE MARIA DOS SANTOS
17/02/1982



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Eliene Maria dos Santos, brasileira, solteira, autônoma, RG: 6.719.877 SDS/PE e CPF: 071.576.994-43, residente na Rua da Rende, N: 24, Chamequinha, Cabo de Santo Agostinho / 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, 06.06.19

x Eliene Maria dos Santos
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, 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), 06 de junho de 2019 .

+ Valame Maria dos Santos





ASL-0083837/18
Steffany.veloso.pd.202

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLICIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO AGOSTINHO -
DP40ªCIRC DIM/10ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 17E0130005026

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 14/08/2017 às 11:28

Complemento o B.O. Número: 17E0130003292

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Delito (Consumado) que aconteceu no dia 14/4/2017 às 07:00

Fato ocorrido no endereço: BARRO DE CHARNEQUINHA (BARRO), 1, RUA ONZE - BARRIO
CHARNEQUINHA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MANASES FRANCISCO DA SILVA (AUTOLÁGENTE)
ELIANE MARIA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Delegado(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO (usado na direção da ocorrência) - que estava em posse do(s) Sr(a): MANASES
FRANCISCO DA SILVA

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

MANASES FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Mor: ELIANE MARIA DA SILVA Pá: JOSE
FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 14/3/1987 Nacionalidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/
BRASIL

Endereço Residencial: BARRO DE CHARNEQUINHA (BARRO), 1, RUA ONZE 24 - CEP: 54000-000 - Bairro:
CHARNEQUINHA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

ELIANE MARIA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Feminino/Idade: 48/02/43
RUA RODRIGUES DOS SANTOS Data de Nascimento: 17/2/1967 Nacionalidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO/
PERNAMBUCO/BRASIL

Endereço Residencial: BARRO DE CHARNEQUINHA (BARRO), 1, RUA ONZE 24 - CEP: 54000-000 - Bairro:
CHARNEQUINHA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

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

VEICULO (VEICULO de propriedade do(s) Sr(a): MANASES FRANCISCO DA SILVA - Nº 50.000.000
SIN: MANASES FRANCISCO DA SILVA

Características: MOTOCICLETA HONDA 150 CC - Cor: Preta - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Local: Pórtula/Fornalim/Cabo de Santo Agostinho

Condição: GASOLINA

Complemento / Observação



INFORMA O SR. MANASES FRANCISCO DA SILVA, QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA DE PROPRIEDADE DE ELIZEU BARROS DE SANTANA, PELA RUA ONZE, BAIRRO DA CHARNEQUINHA, QUANDO FREIOU, DESEQUILIBROU E A MOTOCICLETA CAIU POR CIMA DA VITIMA CAUSANDO FRATURA NA PERNA ESQUERDA, SENDO SOCORRIDA PARA UMA CLINICA PARA O HOSPITAL DOM HELDER, PELO EXPOSTO PEDE PROVIDENCIAS POLICIAIS.

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

Manases Francisco da Silva S.º No.

MANASES FRANCISCO DA SILVA

(AUTOR / AGENTE)

Elane Maria dos Santos

ELANE MARIA DOS SANTOS

(VITIMA)

B.O. registrado por: GILBERTO CARVALHO - MAT 155803-1





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO AGOSTINHO -
DP40ªCIRC DIM10ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0130003292

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 26/05/2017 às 12:35

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia 16/4/2017 às 07:00

Fato ocorrido no endereço: BAIRRO DE CHARNEQUINHA (BAIRRO), 1, RUA ONZE - Bairro: CHARNEQUINHA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MANASES FRANCISCO DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
ELIANE MARIA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): MANASES FRANCISCO DA SILVA

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

MANASES FRANCISCO DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IRENE MARIA DA SILVA Pai: JOSE FRANCISCO DA SILVA Data de Nascimento: 14/3/1987 Nacionalidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: BAIRRO DE CHARNEQUINHA (BAIRRO), 1, RUA ONZE 24 - CEP: 55000-000 - Bairro: CHARNEQUINHA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

ELIANE MARIA DOS SANTOS (não presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: SANTINA MARIA DOS SANTOS Pai: NACIO RODRIGUES DOS SANTOS Data de Nascimento: 17/2/1982 Nacionalidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: BAIRRO DE CHARNEQUINHA (BAIRRO), 1, RUA ONZE 24 - CEP: 55000-000 - Bairro: CHARNEQUINHA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): MANASES FRANCISCO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): MANASES FRANCISCO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA HONDA CG 100 Objeto apreendido: Não
Quantidade: 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Local: PGE112 (PERNAMBUCO CABO DE SANTO AGOSTINHO)

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

MANANES FRANCISCO DA SILVA
(AUTOR AGENTE)

B.O. registrado por: GILBERTO CARVALHO - MAT 158603-1

ANAMNESE

Paciente: ELAINE MARIA DOS SANTOS
Data Nascimento: 17/02/1982 Idade: 36 Anos, 1 Mês e 30 Dias
Sexo: Feminino

Atendimento: 00485020
Prontuário: 00077353
Senha N.º: 0013

NÃO URGENTE - VERDE

Data e Hora: 18/04/2017 07:34h

DADOS DA CLASSIFICAÇÃO

Queixa Principal: RELATO DE QUEDA DE MOTO, SEM DEFORMIDADES ÓSSEAS APARENTES, APENAS ESCORIAÇÕES LEVES, E QUEIXA DE DOR; CONSCIENTE E ORIENTADA

Alergia:

Doenças: NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, (IM-), (AS-)

OPD/HDA:

Paciente com história de queda de moto às 8h00, sem trauma em crânio, caindo por cima de perna esquerda

HAS: NEGA, IM- NEGA, ALERGIA- NEGA

Exame Físico:

GERAL: EGREGO, CONSCIENTE, ORIENTADA, CORADA, ACIANOTICA, ANICTERICA, AFEBRIL
AO TOQUE
ACV: RCR EM 2T, BNF, SEM SUPRO, FC= 89
EDEMA EM PERNA E PE ESQUERDAS

Sinais consistentes:

HC:

1) QUEDA DE MOTO

802.494/0001-41
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Conduta:

ANALGESIA+ RX DE PERNA

07 MAR 2017

700 da Avenida DF 175, 5a 503 BL C
Belo Horizonte - 30050-000
RECIFE



Aus do Médico
Dr(a): ANA PAULA FREIRE CAVALCANTE
CRM - 23563





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: ELAINE MARIA DOS SANTOS
Data Nascimento: 17/02/1982 Idade: 35 Anos, 1 Mês e 30 Dias
Sexo: FEMININO

Atendimento: 00485023
Prontuário: 00077353

TRANSFERÊNCIA OU ENCAMINHAMENTO Transferência Outra Unidade Outra Unid

HISTÓRICO

paciente com história de queda de moto as 6h00, sem trauma em crânio, caindo por cima da perna esquerda. Nega desmaios ou vômitos após queda
HAS=NEGA, DM= NEGA, ALERGIA= NEGA

Exame Físico

GERAL= EGREG, CONSCIENTE, ORIENTADA, CORADA, ACIANOTICA, ANICTERICA, AFEBRIL
AO TOQUE
ACV= ROR EM 2T, BNF, SEM SOPRO. FC= 89 PA=119X70
EDEMA EM PERNA E PE ESQUERDOS

Exames Complementares e Investigações

rx de perna com fratura proximal de tibia e fibula

Hipótese e Impedimentos

1) FRATURA PROXIMAL DE TIBIA E FIBULA POR QUEDA DE MOTO

Conduta

ANALGESIA

BNH415147969

GESTÃO HOSPITALAR E PRO-MEDICINA Não

Transferência / Encaminhamento para

32 - TRANSF HOSPITAL DOM HELDER

Multipos

AValiação DA ORTOPEdia

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DESEMPLOS LTDA

87 MAR 2018

Data: 16 DE ABRIL DE 2017

hora: 09:42

Assinatura do Médico

Ass. e CRM do Médico

Rua Vinte e Sete, 68N

Atividade Médica - Alameda Paraíba, 100 - CARNÊIA





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA
ATENDIMENTO AMBULATORIAL - EGRESSO



Atendimento: 375669

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data e Hora: 26/05/2017 08:58

Paciente: 93102 ELIANE MARIA DOS SANTOS

Sexo: FEMININO

Data do Nascimento: 17/02/1962 Idade: 55 anos

Convenio: 2

SUS/IA AMB/URG

Nome da Mãe: SANTINA MARIA DOS SANTOS

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO CRM: 13783

Endereço: RUA ONZE

24

Bairro: CHARNEQUINHA

Cidade/UF: CABO DE SANTO AGOSTINHO PE

Usuário Atendimento: MARACS

RG (Identidade): 5719877

SOS

Data de Emissão: 05/09/2000

CPF (Cadastro do Pessoa Física):

Fone: 85554490

CRN (Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

HDA - HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL

Doença Atual: Dor no tornozelo direito desde 2015.

EXAME FÍSICO

Temperatura:

Pressão Arterial:

Peso:

Altura:

Outros:

SOLICITAÇÃO PARA CONSULTA DE RETORNO

Data do Retorno:

Hora do Retorno:

Médico do Retorno:

Anotações:

Carimbo/Médico

05.802.494/0001-4
TRACAO CORRETORA
DE SERVICOS LTDA

ISS: Ao final da consulta encaminhar essa ficha para o atendimento (recepção). Caso a solicitação de retorno seja preenchida, o setor (ambulatorio de egresso) fará o agendamento (tipo 2) (Retorno).

Rua da Aurora, 10 - 115/117 - 115/117 - 115/117 - 115/117
Boa Vista - CEP: 51005-000
RECIFE - PE

26/05/17, Paula S.

22



Resumo de Alta Hospitalar / Orientação Final / Ficha de Esclarecimento

Nome: Graciela Maria da Silva Registro nº 93602
Idade: 25 Sexo: F Data de Admissão: 16/04/19 Data de Alta: 17/04/19
Diagnóstico Definido: fratura tíbia (E) 1cm
devido a 2º TDD
Condução / Procedimentos Realizados: tratamento conservador
com gesso longo do dia e noite
Prescrição para o Domicílio: NÃO PISAR
MANEIRAR PERNAS ELEVADA
acompanhamento ambulatorial, caso
seja necessária cirurgia de reparo
Informações Complementares: RATO-X NA CONDUTA DE REPARO
Programação após Alta: Ambulatório de Egresso: SIM ☒ 15 dias
Data da Consulta: 05/05/19 NÃO ☐
Dr. Marcelo Machado
Ortopedia e Traumatologia
Assinatura do Médico e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SUS / PE
Fundação Professor Monteiro Penabaz - 550 Hospitalar
Hospital Interdisciplinar de Doenças Câncer
Rua do Hospital - 50050-000 - Recife - PE
Cidade de Santo Agostinho - PE

05.802.494/0001-43
TRACAO CORRIGIDA
DE SEGUNDA ETAPA

07 MAR 2019

HOSPITAL AMORIM, Nº 175, S/N, 50050-000
RECIFE - PE

Resumo de Alta Hospitalar / Orientação Final / Ficha de Esclarecimento

Nome: Paulo Antonio Coelho Castor Registro nº: 90602
Idade: 5 Sexo: M Data de Admissão: 16/04/19 Data de Alta: 17/05/19
Diagnósticos Definidos: fratura da tíbia (L) - term

Condução / Procedimentos Realizados: relatório de conduta

Prescrição para o Domicílio: + NÃO FUMAR
+ HAVER TELA ELAVADA
+ ACUMULAR PAINEL EM BUENOS AIRES
DESA - 1000mg - 1000mg - 1000mg

Informações Complementares: + RAI-X NA CONDUTA DE FUMAR

Programação após Alta: Ambulatório de Egresso: SIM ☒ Data de Consulta: 05/05/19 NÃO ☐
8:00h
SIGUEVA

Assinatura do Médico e Carimbo

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SUS / PE
Fundação Professor Martiniano Francisco - IMIP Hospital
Hospital Metropolitano S/A - Dom Helder Câmara
Endereço: BR 201 km 12,5 - CEP: 510-000
Cidade de Recife - Pernambuco - PE

05.802.494/0001-41

TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

07 MAR 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 502 B/C

Recife - PE CEP: 510-000

05/05/19



Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



CONTROLE DE ALTA

Nome: ELAINE MARIA DOS SANTOS

Atendimento: 00465023

Data Nascimento: 17/02/1983 Idade: 35 Anos, 1 Mês e 30 Dias

Prontuário: 00077353

ALTA DOMICILIO: ☐

ALTA TRANSFERÊNCIA: ☒

ALTA AMBULATÓRIO: ☐

RESOLUÇÃO: ☒

Caso: 14 DE ABRIL DE 2017

Hora: 05:44

09:05



Ass. e carimbo do Médico

Dr.(a): ANA PAULA FREIRE CAVALCANTE
CRM - 23568

05.802.494/2001-4

TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

87 MAR 2019

Rua da Aurora, 18 - 1º andar - CEP: 51.100-000

São Vito - 3119 00000000

0175-49

Rua Vinte e Sete, 51N



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 17/06/2019 10:44:54

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061710445421100000046044890>

Número do documento: 19061710445421100000046044890

INDICAÇÃO: 449677 DATA PRESCRIÇÃO: 16/04/2017 07:35
NOME SOLIC: EMERGENCIA NR CARTEIRA:
ATENDIMENTO: 449010 VALIDADE:
PROBLEMA: 77355 - ELAINE MARIA DOS SANTOS NASCI 17/02/1982 35A LM 280
ORIGEM ATO: EMERGENCIA/URGÊNCIA - UTA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: R012
CONVENIO: HUS - PRONTO ATENDIMENTO SERVIÇO: CLINICA GERAL
PRESTADOR: 21561 ANA PAULA FREIRE CAVALCANTE
ACOMODACAO: LEITO:
UNID. INTER: EMERGENCIA USUARIO: ANAPFC
CIN:

Legenda: EC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autocl
Para: 4 RADIOLOGIA

Examen	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cost
PERNA	*63432* 63432	16/04/2017 07:35		*75880* 75880	02044 AT
PI DO PODDACTIL DO	*63432* 63432	16/04/2017 07:35		*75881* 75881	02044 AT

08:08
16/04/17
Paula Freire Cavalcante
CRM: 33563

ANA PAULA FREIRE CAVALCANTE
CRM: 33563

05.802.494/0001-4
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

07 MAR 2017

Rua da Aurora, Nº 175, Sl. 902 Bloco
Das Vistas - CEP: 30060-010

UPA 24 HORAS - CARGO - FUNDAÇÃO PROF. MARTINIANO FERNANDES

UPA 24 HORAS - CASO - DEB. FRANK JULIAO
MV 2009 - Sistema de Gerenciamento da Unidade
Relatório de Prescrição / Evolução

Registro nº
Emitido Por: DBAMV
Data: 16/04/2017 17:17

Prescrição: 859573
Assinatura: 485003
Paciente: 72353 ELAINE MARIA DOS SANTOS
Médico: ANA PAULA FREIRE CAVALCANTE
Acomodação: CID

Usuário: ANAPPC
Dt Nasc: 17/02/1962 (55) Anos
Leito:

Data: 16/04/2017 07:35
Convênio: SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Internação: 6/04/2017 07:08 0 Dia(s) In
Serviço: CLINICA GERAL
Unid Internação:

Rubrica do Med

PRESCRIÇÃO MÉDICA

465023

MEDICAMENTO	Cod. Unidade	Qt	Pa	Frequência	Data Hora
1. CEFTRIAXONO 1000 MG IM	1 Fx		IM	Agora	16/04 07:35
2. LUBRIFICANTE EM LATEX	2 UNID				
3. LUBRIFICANTE EM LATEX					
4. LUBRIFICANTE EM LATEX					

ANA PAULA FREIRE CAVALCANTE
CRM: 23568

Cabo de Santo Agostinho, 05 de Junho de 2017.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que verificamos um equívoco no registro do nome da paciente no Prontuário médico, em anexo. Onde se lê ELAINE MARIA DOS SANTOS, lê-se ELIANE MARIA DOS SANTOS.

Confirmamos através do documento de identidade que o nome do paciente foi cadastrado de forma incorreta por nossos funcionários, porém os demais dados cadastrados no sistema de informações da unidade, tais como o número do RG 6.719.877 SDS/PE, nome da mãe SANTINA MARIA DOS SANTOS e data de nascimento 17/02/1982, confirmam que a paciente atendida chama-se Eliane Maria dos Santos.

A referida paciente foi atendida em nossa unidade no dia 16/04/2017 por Drª. Ana Paula Freire Cavalcante, CRM 23.568, com relato de queda de moto, apresentando escoriações leve e queixa de dor.

Atenciosamente,



Inalda Santos
COORDENADORA GERAL
UPA CABO DE SANTO AGOSTINHO
Inalda Santos
Coordenadora Geral

09.039.744/0012-47

Fundação Prof. Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR-UPA Cabo de S^o Agostinho
Rua Paulo Manoel da Cunha 830
Núcleo R M M Freire
Via Cohab CEP: 54.520-535
Cabo PE

05.802.494/0001-4
TRACÇÃO CORRETORA
DE SEGURANÇA

07 MAR 2017

Inalda Santos, RFF 115.4.902 EL
Rua Vitor CEP: 50.260-010
NCE-PE

RUA PAULO MANOEL DA CUNHA, 830, NÚCLEO RESIDENCIAL MINISTRO MARCOS FREIRE
COHAB, CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE
CEP: 54.520-535
FONE: 3184-4545



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTICA

PACIENTE: ELIANE MARIA DOS SANTOS

Vítima de acidente de trânsito no dia 16/04/2017, apresentando diagnóstico de fratura de perna esquerda, com os seguintes sintomas: Dor, edema, redução da ADM.

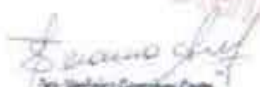
Restrito a: Atividades de vida diária

Com ênfase principal em: perna esquerda

Espera do tratamento: Redução do quadro algico, ganho de ADM, melhora da dor e diminuição do edema e fortalecimento muscular

Conduta Adotada: Cinesioterapia + Eletroterapia

(25) Sessões de Fisioterapia


Dr. Verônica Gonçalves Costa
Fisioterapeuta
CREFITO 231578-E

Recife, 02 de março de 2018.

05.802.494/0001-4
TRACAD CORRRETORA
DE SESSOES LTDA

01 MAR 2018

Rua da Aurora, 111 - 1111-1111
Bom Vista - CEP: 51000-000
RECIFE-PE







LAUDO MÉDICO

Nº PRECATÓRIO: 83102

Data do Atendimento: 27/05/19

NOME DO PACIENTE: Anderson Any Dias

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: cateto de uretra
prossed e de
eto com mader
SS21

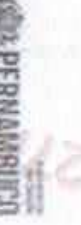
CID: S82.1

OBS: Anderson Any Dias
Clínica e Traumatologia
CRM 21731

Nº DIAS: 1

AFASTAMENTO DO TRABALHO: 1

Assinatura do Médico: Correção
 Cautinho


LAUDO MÉDICO

Nº PRECATÓRIO: 93102

Data do Atendimento: 27/05/19

NOME DO PACIENTE: Elisav. H. de S. S.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: Presença com história de lesão
em parte da região posterior
do abdômen e na região da
infundíbulo uterina. Ag. em acompanhamento

CID: S82.1

OBS: atendimento

Nº DIAS: 1

AFASTAMENTO DO TRABALHO: 1

Assinatura do Médico: Correção
 Cautinho

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: ELIANE MARIA DOS SANTOS

Vítima de acidente de trânsito no dia 16/04/2017 apresentando diagnóstico de fratura de perna esquerda. Solicito fisioterapia para diminuição da dor, ganho de ADM joelho e fortalecimento muscular.

Solicito:

(25) Sessões de Fisioterapia

(10) Sessões de Acupuntura

Roberto Pires Barreto
CRM 15.828
CPF 036.272.164-26

Recife, 21 de fevereiro de 2018.

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

17 MAR 2018

Rua da Aurora, nº 115, 5º andar
Bairro Vitorino Freire, CEP 51030-010
RECIFE



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO ACUPUNTURISTA

PACIENTE: ELIANE MARIA DOS SANTOS

Vítima de acidente de trânsito no dia 16/04/2017, apresentando diagnóstico de fratura de perna esquerda, tratada de forma conservadora, com os seguintes sintomas: Dor, edema, redução da ADM.

Serão aplicadas sessões de acupuntura para melhora do quadro álgico.

Procedimento: Acupuntura Sistemica.

Espera do tratamento: Debelar a dor e redução do edema.

(10) Sessões de Acupuntura


Dra. Verônica Gonçalves Costa
Fisioterapeuta
CREFITO 291578-4

Recife, 02 de março de 2018.

05.802.494/0001-43
THIAGO CORREIOLA
DE OLIVEIRA LYDA

07 MAR 2018

Av. da Aurora, 10075, SL 002 BL. C
PO Box 10000-000
RECIFE - PE



SINISTRO 3170492580 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ELIANE MARIA DOS SANTOS
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ELIANE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 07157699443

Posição em 18-05-2019 12:30:20

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, após a realização da perícia médica e análise de sua documentação, não foram identificadas novas lesões permanentes ou agravamento daquelas já indenizadas. Por esse motivo, informamos que o seu pedido de reanálise foi encerrado e que fica mantido o valor pago anteriormente, conforme carta abaixo enviada para seu endereço.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
24/10/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

