

Rio de Janeiro, 07 de Fevereiro de 2018

Aos Cuidados de: **FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA**
Nº Sinistro: **3180057691**
Vitima: **FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA**
Data do Acidente: **19/09/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180057691**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **19/09/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00163/00170 - carta_04 - INVALIDEZ

Carta nº 12361289



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FELIPE DOUGLAS JOSÉ DA SILVA
brasileiro(a), estado civil SOLTEIRO, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 084.929.554-88 e portador da cédula de identidade
nº 710.822.420.300 residente e domiciliado(a) na
RUA TERCEIRO ACESSO PQ GUARARAPES
nº 180 bairro de PRAZERES
CEP 54.320-875 na cidade JARDIM DAS GUARARAPES de PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de
Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-
630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações
judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes
poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º
e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas
as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações,
renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar
compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam,
mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas,
inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do
pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos
em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer
em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de
poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara,
sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei
nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do
mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de
honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e
qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da
parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto,
desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se,
ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais
disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios
celebrado em instrumento próprio.

Recife, 31 de Maio de 2019.

Felipe Douglas José da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA,
brasileiro(a), estado civil SOLTEIRO,
profissão _____ Inscrito no CPF/MF sob o
nº 087-929-584-86, e portador da cédula de
identidade nº 210.822 721390 MAER/PE, residente e
domiciliado(a) RUA TERCEIRO ACESSO POZ GUARARAPES
nº 180, bairro PRAZERES,
CEP 54320-875 na cidade de
JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 31 de Maio, de 2019.

NOME: Felipe Douglas José da Silva



MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
210822721390 MAER PE

CPF
087.929.584-86

DATA NASCIMENTO
07/06/1993

FILIAÇÃO
JOSELITO VITORINO DA SILVA
LUZIELHA DE BARROS SILVA

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05876925553

VALIDADE
15/12/2017

1ª HABILITAÇÃO
11/09/2013

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Felipe Douglas Jose da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
11/09/2014

Felipe Douglas Jose da Silva
ASSINATURA DO EMISSOR

60914351004
PE061810347

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
966590112

PROIBIDO PLASTIFICAR
966590112

18

Felipe Douglas Jose da Silva

Felipe Douglas Jose da Silva

Felipe Douglas Jose da Silva



NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50060-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.cepe.com.br

DADOS DO CLIENTE
FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA TERCEIRO ACESSO PO GUARARAPES
1207-000

CPF 087 929 584-86

JARDIM ARAUCÁRIAS
JABICATÃO DOS GUARARAPES PE
54230-375

CLASSIFICAÇÃO
BI RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Montesano

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7015897230	09/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
14/09/2017	06/10/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
000562283	UNICA	06/09/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
06/09/2017	2013788441	5803669

TOTAL A PAGAR (R\$)	122.39
---------------------	--------

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Arroz (vivi)	151,00000000	0,87315022	131,84
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,84
Acrescimo Bandeira VERMELHA			5,07
Contribuição Iluminação Publica			14,84

TOTAL DA FATURA	122,39
-----------------	--------

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
315080088	CAT	07/08/2017	151200	08/08/2017	176500	30	1.00000		150,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	Valor	%
Geração de Energia	89,17	20,88%
Transmissão	3,69	2,81%
Distribuição (Ctep)	75,09	23,26%
Perdas de Energia	7,52	9,90%
Encargos Saneamento	9,43	9,77%
Tarifas	30,76	28,62%
Total	427,55	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Attribuído: 0,4963020

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

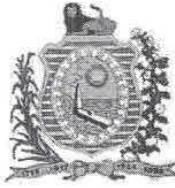
Na sala de leitura é permitido empréstimo de livros. Para obter mais informações, visite www.anel.gov.br. O cliente é considerado usuário do espaço de comunidade cultural e não possui direito de propriedade. Pagos em espécie para multa 20% (dois por cento). A multa é de R\$ 10,00 (dez reais) e é utilizada para manutenção do Centro e do Espaço de Leitura. O cliente é responsável por danos materiais e danos morais causados por danos de terceiros. O cliente é responsável por danos materiais e danos morais causados por danos de terceiros. O cliente é responsável por danos materiais e danos morais causados por danos de terceiros.

ATENÇÃO: NÃO DEBE INFORMAR O LUGAR ONDE POSSUÍMOS CONTAS EM ABERTO. Não existem a partir de 2015 o

[illegible]

CAUSAS E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR APLICADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
						MÍNIMO	MÁXIMO
SO. TERRE	100/17						





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0109006867**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/10/2017** às **17:30**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **19/9/2017** às **19:40**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DA BATALHA 1 ATE 1001, 01** - Bairro: **PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO (AUTOR \ AGENTE)
POLIANA BEZERRA DE ARAUJO (OUTRO)
FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): POLIANA BEZERRA DE ARAUJO

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

FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUZIELHA DE BARROS SILVA**
Pai: **JOSELITO VITURINO DA SILVA** Data de Nascimento: **7/6/1993** Naturalidade: **JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **210822721390/MAER/PE (RG), 08792958486 (CPF), 966590112 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **FUNCIONARIO PUBLICO FEDERAL**
Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE JARDIM JORDAO (BAIRRO), 180, RUA 3º ACESSO PARQUE JABOATÃO DOS GUARARAPES - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM JORDAO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

POLIANA BEZERRA DE ARAUJO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA HONDA DE PLACA PEK-0314 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **POLIANA BEZERRA DE ARAUJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **POLIANA BEZERRA DE ARAUJO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **PEK0314 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**
Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **MOTOCICLETA HONDA DE PLACA PEK-0314**



VEICULO DE PLACA E MARCA NÃO IDENTIFICADA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVE/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **XXXXXXX** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Combustível: **ALCO/GASOL**

Descrição: **VEICULO DE PLACA E MARCA NÃO IDENTIFICADA**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VINHA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA DE PLACA PEK-0314, NA ESTARDA DA BATALHA QUANDO FOI TRANCADO POR UM VEICULO DE PLACA E MARCA NÃO IDENTIFICADA, DIRIGIDO TAMBEM POR ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO, ONDE O MESMO PERDEU O EQUILIBRIO VINDO A CAIR BATENDO NO MEIO FIO, APOS O ACIDENTE O AUTOR TOMOU RUMO IGNORADO, SENDO O MESMO SOCORRIDO POR UMA VIATURA DO CORPO DE BOMBEIRO RESGATE, SENDO LEVADO PARA O HOSPITAL DA AERONAUTICA PRONTUARIO N° 45042, ATRAVES DESTA O MESMO SOLICITA PROVIDÊNCIAS POLICIAIS QUE O CASO REQUER.

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


FELIPE DOUGLAS JOSÉ DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ALBERTO DE ALBUQUERQUE MARANHÃO** - Matrícula: **381188-3**

Imprimir



**COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA**

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA

Os médicos abaixo assinados, cumprindo determinação do Sr. Diretor do Hospital de Aeronáutica de Recife, examinado às 21:00 horas do dia 19 de agosto de 2017, a pessoa de Felipe Douglas Jor do Silva do Posto/Graduação S1 do sexo M, de cor marrom de idade 24 anos, do efetivo do (a) GAP, residente na Rua dos Sonhos nº 257 A Apt 101 Bairro Jardim Jordão Município Recife Estado PE, verificaram o que a seguir descrevem pelo que respondem aos quesitos oficiais.

*****HISTÓRICO*****

Queda de motocicleta há 30 minutos. Estava em uso de capacete. Não perda da consciência ou vômitos. Refere apenas dor em M.I.D.

*****DESCRIÇÃO DA LESÃO*****

A: vias aéreas físicas. sem color de lesão no

B: MV em AMT, SIRA

C: Hemodinamicamente estável.

RCR em 2T, SAT S15, FE: 95bpm

D: Glasgow 15, pupilas isocóricas e fotoreagentes

E: excoriação + edema + equimose em metódo lateral direito.

excoriação em metódo medial direito.



COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA

16981

Os médicos abaixo assinados, cumprindo determinação do Sr. Diretor do Hospital de Aeronáutica de Recife, examinado às 21:00: horas do dia 19 de agosto de 2017, a pessoa de Felipe Douglas Jon da Silva do seguinte Posto/Graduação BS1 do sexo Masc. de cor parda de idade 24 anos, do efetivo do (a) GAP, residente na Rua dos Sonhos n° 257 A Apt caso Bairro Landum Jordão Município Recife Estado PE, verificaram o que a seguir descrevem pelo que respondem aos quesitos oficiais.

HISTÓRICO

Queda de motocicleta há 30 minutos. Estava em uso de capacete. Nega perda da consciência ou vômitos. Refere apenas dor em MID.

DESCRIÇÃO DA LESÃO

- A: vias aéreas: púrias. Sem color cervical.
- B: MV em AMT, SIRA
- C: Hemodinamicamente estável. RCR em 2T, BNF SIS, FC: 95bpm
- D: Glasgow 15, pupilas isocóricas e fotoreagentes
- E: excoriação + edema + equimose em metade lateral direita, 1
excoriação em metade medial direita.



666 950

COMANDO DA AERONÁUTICA HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE REQUISIÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES	
NOME DO PACIENTE	DATA: 11/03/17
DATA DE NASCIMENTO: 04/06/73	SEXO: M
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: 73	SARAM: 6469171
EXAMES	JUSTIFICATIVA
1- Rx F. cervical perfil	Pl. / ...
2- T. ... AP	
3- P. ... AP	
4- P. ... AP, perfil	
5- T. ... AP, perfil	
6- P. ... AP, perfil	
7-	
8-	
9-	
10-	
11-	

Adriano Cesar Filho
Ten. Med. AER
CRM-PE-24767
ASSINATURA/CARIMBO



COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE
Certifico, de acordo com o disposto no
Decreto, Art. 27, inciso I, que a ...
...
13/12/17

Adriana Pimentel Azevedo
2ª Ten. Med. AER
CRM-PE-00206





COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE

SEÇÃO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

NOME: FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA
IDENTIDADE: 210822721390
PRONTUÁRIO:
MÉDICO:
ORIGEM: AMBULATÓRIO URGENTE

Nº.: 43042
COLETA: 21/09/2017
09:26
REQUISIÇÃO: 668432
SETOR: RAIOS X

RX PÉ DIREITO

TÉCNICA DE EXAME:

As imagens radiográficas foram obtidas empregando-se técnicas e incidências específicas

ANÁLISE:

Estrutura óssea de morfologia e contornos normais.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Ausência de sinais de fraturas.

Partes moles sem alterações apreciáveis.

wgam

Ten Cel R1 CÁSSIO
CRM3181





COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE

SEÇÃO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

NOME: FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA

Nº.: 45042

IDENTIDADE: 210822721390

COLETA: 21/09/2017

PRONTUÁRIO:

09:26

MÉDICO:

REQUISIÇÃO: 668432

ORIGEM: AMBULATÓRIO URGENTE

SETOR: RAIOS X

RX PÉ DIREITO

TÉCNICA DE EXAME :

As imagens radiográficas foram obtidas empregando-se técnicas e incidências específicas

ANÁLISE:

Estrutura óssea de morfologia e contornos normais.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Ausência de sinais de fraturas.

Partes moles sem alterações apreciáveis.

wgam

Ten Cel R1 CÁSSIO
CRM3181



COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA

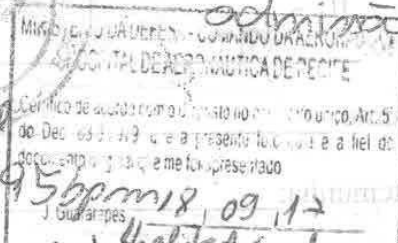
Os médicos abaixo assinados, cumprindo determinação do Sr. Diretor
do Hospital de Aeronáutica de Recife, examinado às 21:00 horas do
dia 19 de agosto de 2017, a pessoa de
Posto/Graduação 51 do sexo masc. de
cor parda de idade 24 anos, do efetivo do (a)
CAP, residente na Rua dos Sonhos
nº 257 A Apt 200 Bairro
Jardim Jordão Município Recife Estado
PE, verificaram o que a seguir descrevem pelo que respondem aos
quesitos oficiais.

HISTÓRICO

Queda de motocicleta há 30 minutos.
Estava em uso de capacete. Nega perda
da consciência ou vômitos. Refere apenas
dor em MTD.

DESCRIÇÃO DA LESÃO

- A: vias aéreas livres. Sem color cervical no
B: MV em AMT, SIRA
C: Hemodinamicamente estável
RCR em 2T, BNF SIS, FE: 95 bpm 18/09/17
D: Glasgow 15, pupilas isocóricas e reagentes
E: excoriação + edema + equimose em molédo
lateral direito.
excoriação em molédo medial direito.





COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE

Não Classificado

BOLETIM DE ATENDIMENTO NA EMERGÊNCIA

I - IDENTIFICAÇÃO E ADMISSÃO

Paciente FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA	Dt. Nasc. 07/06/1993	Idade 24	Sexo M	Cutis Parda	Prontuário 1-74912
Endereço SONHOS, DOS, nº CASA 257 A, JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE	Tel. 1 85531212		Tel. 2		
Convênio SARAM	Plano AMHC	Matrícula 6469191	Vínculo com o Titular TITULAR		
Titular FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA	Posto/Grad. e Cat. Sd1 / Ativa	Unidade	Matrícula 6469191		
Data/Hora 19/08/2017 / 20:58	Acompanhante		Identidade		
Endereço SONHOS, DOS, nº, JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES	Tel. 1		Tel. 2		

II - PRÉ - CONSULTA

Estado Geral	<input type="checkbox"/> Aparentemente Bem	<input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Deambulado
	<input type="checkbox"/> Chocado	<input type="checkbox"/> Comatoso	<input type="checkbox"/> Politrauma
Queixa Principal			
Sinais Vitais			
PA : /	mmHg	Pulso : bpm	Temperatura : °C
		Respiração : frpm	

III - DIAGNÓSTICO

História Clínica
PACIENTE APRESENTOU QUEDA DA MOTO HA 30 MINUTOS. PACIENTE TRAZIDO PELOS BOMBEIROS SEM COLAR CERVICAL E COM IMABILIZAÇÃO INADEQUADA NA PRANCHA RIGIDA (PACIENTE EM DECUBIO LATERAL) REFERE DOR EM MID ESTAVA EM USO DE CAPACETE NO LOCAL NEGA PERDA DA CONSCIENCIA OU VOMITOS
NEGA ALERGIA, HAS OU DM
Exame Físico
EGB, EUPNEICO, ACIANÓTICO, AFEBRIL, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO AR: MV + AHT S/RA ACV: RCR 2T BNF SS FC= 95 PA= 120 X 80 MMHG ABD: DEPRESSÍVEL, FLÁCIDO, INDOLOR, SEM VMG, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL PELVE: ESTAVEL SNC: ECG: 15/ PUPILAS ISOCÓRICAS MID: ESCORIAÇÃO + EQUIMOSE + EDEMA EM MALEOLO LATERAL E ESCORIAÇÃO EM MALEOLO MEDIAL
Hipótese de Diagnóstico
Motociclista traumatizado em um acidente de transporte sem colisão
CID V28

IV - TRATAMENTO

apêutica Médica	
AO TRAUMA	
MONITORIZAÇÃO	
ACESSO PERIFÉRICO	
SF 0,9% 500ML, EV	
DIPIRONA -01 AMP + AD, EV	
CETOPROFENO 01 AMP + 100ML SF 0,9%, EV	
SOLICITO RAIOS X DO TRAUMA + MID	
V - ALTA	

Data/Hora	Condições Gerais e Recomendações ao Paciente/Responsável
	Raissa Rocha 2 Ten. Med. Aer CRM-PE 23.978
Transferência para:	
Médico	

Carimbo e Assinatura

#Revolvimento# Paciente assintomático no momento.
Raios x de tórax, pelve e coluna cervical sem alterações.
Raios de tornozelo com evidências de fraturas de talus.



Continuação

Avulso pelo Ten Antonio Correa que orientou
realizar TAE de tornozelo para melhor
evolução do quadro.

TAE com possível retorno de volus / ostrigone?

1) Solo beto

2) Montar um coque

3) Atualização da ortopedia p/ requisição
do caso.

Raissa Rocha
2ª Tur Med Aer
CRM-PE 23.978

UNIVERSIDADE DE AERONÁUTICA DO BRASIL
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE

De acordo com o Protocolo de Atendimento, Art. 5º
do Reg. 17-9, a presente foi dada e a deliberação
nada que me foi apresentado

uararapes 18/09/17
Analista



**COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA**

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA

Os médicos abaixo assinados, cumprindo determinação do Sr. Diretor do Hospital de Aeronáutica de Recife, examinado às 21:00 horas do dia 19 de agosto de 2017, a pessoa de seguite Posto/Graduação 54 do sexo masculino de cor parda de idade 24 anos, do efetivo do (a) residente na Rua dos Sonhos n° 257 A Apt° enasa Bairro PE Município Recife Estado PE, verificaram o que a seguir descrevem pelo que respondem aos quesitos oficiais.

HISTÓRICO

Queda de motocicleta há 30 minutos. Estava em uso de capacete. Não perda da consciência ou vômitos. Refere apenas dor em MTD.

DESCRIÇÃO DA LESÃO

- A: vias aéreas patentes. sem color cervical no
 - B: MV+ em AMT, SIRA
 - C: Hemodinamicamente estável RCR em 24, SAT SIS, Fe: 95 bpm
 - D: Glasgow 15, pupilas isocônicas e fotoreagentes
 - E: exorticação + edema + equimose em molédo lateral direito. 1
- exorticação em molédo medial direito.



666 950

COMANDO DA AERONÁUTICA HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE REQUISIÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES			
NOME DO PACIENTE	Edson Douglas Jazeiro da Silva	DATA:	11/08/17
DATA DE NASCIMENTO:		SEXO:	M
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:	93	SARAM:	6468171
EXAMES		JUSTIFICATIVA	
1-	Rx Torax		
2-	Exames AP		
3-	Exames AP		
4-	Exames AP		
5-	Exames AP		
6-	Exames AP		
7-	Exames AP		
8-			
9-			
10-			
11-			

Assinado eletronicamente por:
Antonio Carlos Filho
Ten. Maj., AER
CBMDE-24757
ASSINATURA/CARIMBO

SERVIÇO DE AERONÁUTICA DE RECIFE
REQUISIÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Data de emissão: 18/08/17
Assinado eletronicamente por:
Analista

