

## PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

**OUTORGANTE:** JOSÉ EDSON PEREIRA DO CARMO, brasileiro, solteiro, forneiro (atualmente desempregado), portador do RG nº 8.684.011 SDS/PE e do CPF nº 105.511.324-00, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Quarenta, nº 16, Caetés III, Abreu e Lima/PE. CEP. nº 53.545-650.

**OUTORGADOS:** Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

**PODERES:** Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

**CLAUSULA CONTRATUAL:** Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 29 de julho de 2019.

Outorgante: José Edson Pereira do Carmo.



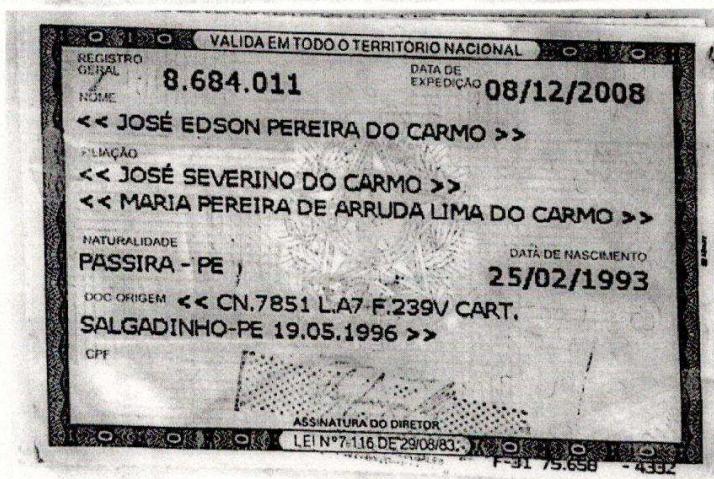
## **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

**JOSÉ EDSON PEREIRA DO CARMO**, brasileiro, solteiro, forneiro (atualmente desempregado), portador do RG n.º 8.684.011 SDS/PE e do CPF nº 105.511.324-00, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Quarenta, nº 16, Caetés III, Abreu e Lima/PE. CEP. nº 53.545-650. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CIVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 29 de julho de 2019.

Declarante: José Edson Pereira do Carmo.







Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **105.511.324-00**

Nome: **JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO**

Data de Nascimento: **25/02/1993**

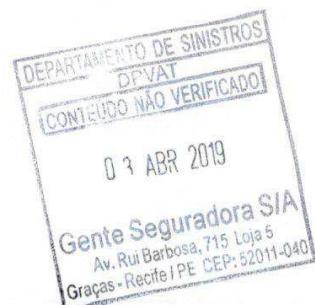
Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **15/03/2010**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **17:02:47** do dia **29/03/2019** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **8B7F.F5E7.96B1.E01A**



Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”.

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)





AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE  
CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195  
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2  
CNPJ: 09.769.035/0001-64  
Qualidade da Água: www.compresa.com.br

Nº Documento: 20190253771254

Escritório: CONJ. RESIDENCIAL CAETES

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

DADOS DO CLIENTE  
CARLOS HELIO DE ALBUQUERQUE  
R QUARENTA, N. 00016 - - CAETES III ABREU E LIMA PE 53545-650  
INSCRIÇÃO: 338.150.750.1797.000

MATRÍCULA: 05377125.4 02/2019-4

GRUPO: 14

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05377125.4

RESPONSÁVEL ENERGÉTICO PARA ENTREGA

SITUAÇÃO ÁGUA CORTADO	SITUAÇÃO ESGOTO FÁCTIVEL	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS	PÚBLICO
			COMERCIAL	INDUSTRIAL
HIDROMETRO A17SS10324	DATA LEIT. ANTERIOR 08/02/2019	DATA LEIT. ATUAL 11/03/2019		TIPO DE CONSUMO (A/E) CONS CORT /
ÁGUA LEIT. ANT.: 20 LEIT. ATUAL: 20 LEIT. FAT.: 20	CONSUMO: 0	ESGOTO LEIT. ANT.: LEIT. ATUAL: LEIT. FAT.:		VOLUME: 0
HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA/CONSUMO	PARÂMETROS	EXIG. PELA PORT. MS 2.914/11	NÚMEROS DE AMOSTRAS ANALISES REALIZADAS	ATENDEM A LEGISLAÇÃO
01/2019 0/ A	TURBIDEZ	48	48	47
12/2018 0/ E	COR APARENTE	48	48	45
11/2018 0/ E	CLORO RESIDUAL	48	48	46
10/2018 0/ E	COLIFORMES TOTAIS	48	48	47
09/2018 5/ E	E.Coli	48	48	48
08/2018 3/ E				
MÉDIA 1/ 0 E				

**OBSERVAÇÕES:** (1)COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.  
(2)OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.  
(3)OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

DESCRIPÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS  
PARCELAGEM DE DEBITOS PARCELA 3/60  
MULTA P/IMPONTUALIDADE 01/2019  
TARIFA CORTADO DEC. 18.251/94 02/2019  
CREDITOS ANTERIORES 10/2018

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$  
46,81  
1,10  
12,39  
4,04



TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	DECRETOFAT. (+)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	0,00	1,65	0,00
COFINS	0,00	7,60	0,00

VENCIMENTO: 20/03/2019 TOTAL A PAGAR: 56,26

IDENTIFICAMOS A EXISTENCIA DE 4 FATURA(S) PENDENTES, NO TOTAL DE R\$ 166.17. REGULARIZE SEU DEBITO E EVITE A NEGA- TIVACAO E SUSPENSAO DO FORNECIMENTO DE AGUA.

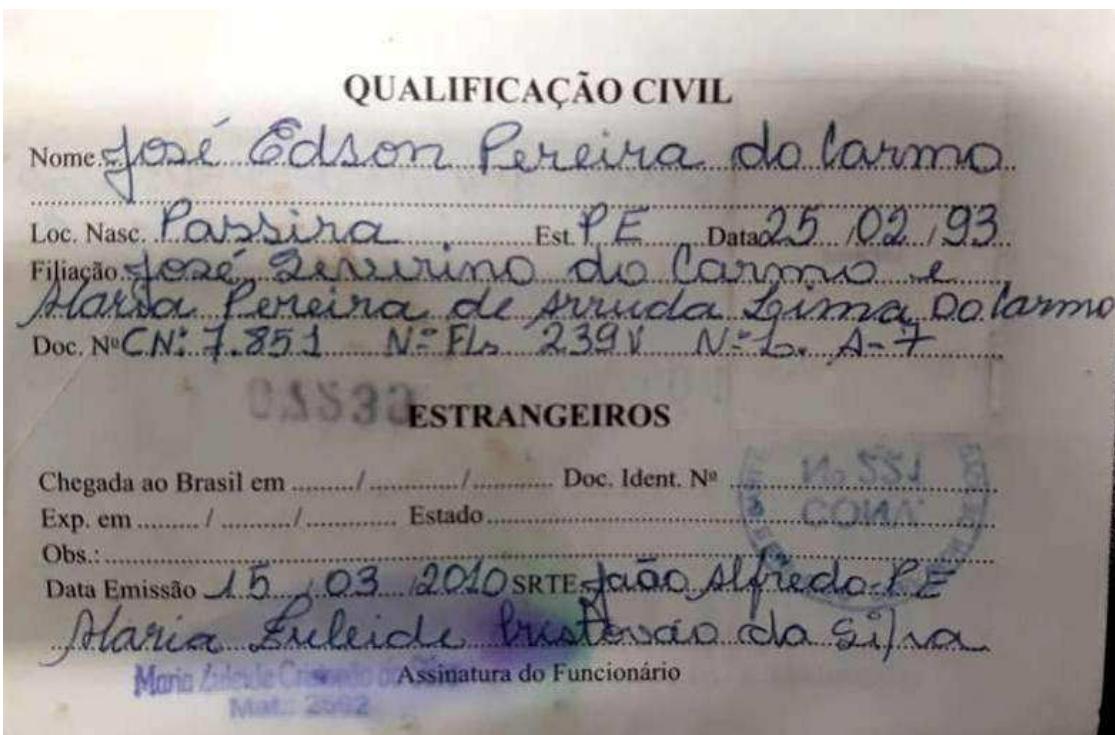
Emitido por: INTERNET Emitido em: 29/03/2019

 ATENDIMENTO: 0800-0810195 VAZAMENTOS: 0800-0810185		<b>Arpe</b> Agência de Regulação de Pernambuco <b>0800-2813844</b> MATRÍCULA: 05377125.4 02/2019-4 TOTAL A PAGAR: 56,26 VIA COMPESA
VENCIMENTO: 20/03/2019		
CÓDIGO DE BARRAS		
82860000000-2 56260018338-8 05377125401-7 02201940003-0		
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 01/08/2019 14:53:37  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080114533758000000047889506>  
 Número do documento: 19080114533758000000047889506

Num. 48636772 - Pág. 3



5  
**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador: JOSÉFA DA COSTA OLIVEIRA DOS SANTOS ME

CNPJ/CPF/CEI: 00.432.430/0001-00

Endereço: Rua Seis 6, QUADRA 06, Caetés 27

Município: Abreu e Lima UF: PE  
Esp. do estabelecimento N

Cargo: FORNTEIRO

CBO N°: 51225

Data de admissão: 12 de Junho de 2015

Registro N°: 11 Fls./Ficha

Remuneração especificada: R\$ 800,00 (oitocentos reais) por mês.

*Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
Joséfa da Costa Oliveira dos Santos, ME*

1<sup>a</sup> ..... 2<sup>a</sup> .....  
Data saída 04 de Fevereiro de 2017

*Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
Joséfa da Costa Oliveira dos Santos, ME*

1<sup>a</sup> ..... 2<sup>a</sup> .....  
Com. Dispensa CD nº .....  
LICEN PAG 46

**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... N° .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

*Ass. do empregador ou a rogo c/test.*

1<sup>a</sup> ..... 2<sup>a</sup> .....

Data saída ..... de ..... de .....

*Ass. do empregador ou a rogo c/test.*

1<sup>a</sup> ..... 2<sup>a</sup> .....

Com. Dispensa CD nº .....



0114445/19



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
 POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 033ª CIRCUNSCRIÇÃO - CRUZ DE REBOUÇAS - DP33ªCIRC  
 DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0123001152**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/07/2019** às **11:42**

Complementa o BO Número: **19E0123000236**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)** que aconteceu no dia **20/12/2018** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE IGARASSU, 1, BR - 101** - Bairro: **CRUZ DE REBOUCAS - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE AO SUPERMERCADO ATACADAO**

Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

UM ELEMENTO DESCONHCIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
 JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): UM ELEMENTO DESCONHCIDO  
 VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO

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

**JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA PEREIRA DE ARRUDA LIMA DO CARMO** Pai: **JOSE SEVERINO DO CARMO** Data de Nascimento: **25/2/1993** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
 Endereço Residencial: **RUA QUARENTA, 16 - CEP: 55000-000 - Bairro: CAETES III - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**UM ELEMENTO DESCONHCIDO (não presente ao plantão)** - Sexo: **Desconhecido** Mãe: **DESC** Pai: **DESC**  
 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**UMA MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO** que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO**  
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
 Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYP4189** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **101586893** Chassi: **9C2KC16600FR00678**  
 Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **GASOL/ELÉTRICO**

18 JUL. 2019

01/07/2019 11:33



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 01/08/2019 14:53:37  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080114533778700000047889508>  
 Número do documento: 19080114533778700000047889508

Num. 48636774 - Pág. 1

**UM VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DESCONHECIDO**

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

Cor: **AZUL** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

### Complemento / Observação

**A VITIMA, INFROMOU QUÉ TRAFEGAVA PELA BR-101 QUNDO EM FRÉNTE AO SUPERMERCADO ATACADAQ  
UM VEICULO DE IDÉNTIDADE DESCONHECIDA ALBARROU EM SUA MOTOCICLETA JOGANDO O MESMO AO  
CHAO COM A QUEDA A VITIMA TEVE UMA FRATURA EXPOSTA NA Perna ESQUERDA O SR,JOSE EDSON  
FOI SOCÓRRIDO PELO SAMU ATÉ O HOSPITAL MIGUEL ARRAES.**

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

*Jose Edson Pereira do carmo*

**JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **LUIZ JOSE REZERRA** - Matrícula: **3810216**





514492  
0114445/19

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 033ª CIRCUNSCRIÇÃO - CRUZ DE REBOUÇAS - DP33ªCIRC  
DIM/8ªDESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19E0123000236**

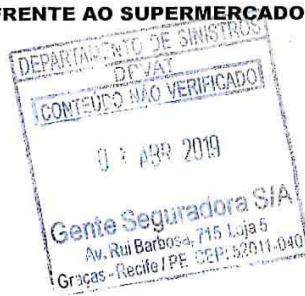
Ocorrência registrada nesta Unidade policial no dia **06/02/2019** às **11:23**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)** que aconteceu no dia **20/12/2018** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE IGARASSU, 01, BR - 101** - Bairro: **CRUZ DE REBOUCAS - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE AO SUPERMERCADO ATACADAO**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

UM ELEMENTO DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO ( VITIMA )



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): UM ELEMENTO DESCONHECIDO

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

**JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA PEREIRA DE ARRUDA LIMA DO CARMO** Pai: **JOSE SEVERINO DO CARMO** Data de Nascimento: **25/2/1993** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **RUA QUARENTA, 16 - CEP: 55000-000 - Bairro: CAETES III - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**UM ELEMENTO DESCONHECIDO** (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Mãe: **DESC** Pai: **DESC**  
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**UMA MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

**UM VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DESCONHECIDO**

06/02/2019 11:19



Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

## Complemento / Observação

**A VITIMA, INFROMOU QUE TRAFEGAVA PELA BR-101 QUNDO EM FRENTE AO SUPERMERCADO ATACADAQ  
UM VEICULO DE IDENTIDADE DESCONHECIDA ALBARROU EM SUA MOTOCICLETA JOGANDO O MESMO AO  
CHAO COM A QUEDA A VITIMA TEVE UMA FRATURA EXPOSTA NA Perna ESQUERDA O SR,JOSE EDSON  
FOI SOCORRIDO PELO SAMU ATÉ O HOSPITAL MIGUEL ARRAES.**

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

*JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO*  
**JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **WASHINGTON LUIZ DOS SANTOS** - Matrícula: **3811425**



06/02/2019 11:19



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 01/08/2019 14:53:37  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080114533778700000047889508>  
Número do documento: 19080114533778700000047889508

Num. 48636774 - Pág. 4

# HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMP -

Data e hora retirada da senha: 20/12/2018 08:34

Nome Paciente:	JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO
Cód. Paciente:	121388
Data de Nascimento:	25/02/1993
Sexo:	Masculino
Idade:	25
Senha:	0009
Convênio:	2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento:	458009
SAME:	108297

Período: 20/12/2018 08:50 - 20/12/2018 08:50

ANDREA MARIA SILVA DE OLIVEIRA - COREN: 386426 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **EMERGENCIA VERMELHO**

Cor: **VERMELHO**

Queixa Principal: VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO, COLISÃO MOTO X MOTO HÁ 40 MIN  
NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA E ÊMSE;  
RELATA DOR E DEFORMIDADE EM MIE E MSE;

Fluxograma sintoma: TRAUMA

- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO COM DEFORMIDADE

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA CARDIACA: 79.00 BPM

- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG

- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG

- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 99.00 %

HMAA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim ( ) Não (x)

Andréa Oliveira  
COREN: 386426-ENE

Acolhido(a) por: ANDREA MARIA SILVA DE OLIVEIRA - COREN: 386426 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 20/12/2018 08:50

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



**Atendimento: 458009**
**Data e Hora: 20/12/2018 08:36**
**Senha da Classificação:**
**0009**
**Paciente: 121388 JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO Sexo: MASCULINO**
**Nome Social:**
**Data do Nascimento: 25/02/1993 Idade: 25 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA**
**Nome da Mãe: MARIA PEREIRA DE ARRUDA LIMA DO C Nome do Pai: JOSE SEVERINO DO CARMO**
**Estado Civil: SOLTEIRO**
**Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA**
**CRM: 12346**
**Endereço: RUA SETE**
**32**
**Bairro: CAETES II**
**Cidade/UF: ABREU E LIMA PE**
**Usuário Atendimento: DARLIANESL**
**Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes**
**Data Entrada Brasil:**
**Nacionalidade: BRASILEIRA**
**Nr Documento Estrangeiro:**
**Observação:**
**RESUMO DE TRATAMENTO**
**Idade: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_**
**Queixa Principal**

Último dia de dor no abdômen (fund) dura 6h, cossor a (P)  
 Sintomas comuns em 100%: dor abdominal, 70km/h. SAMU (P)  
 Alargado (P) Piorado noite e dia (C) (P).

**Exame Físico**

Q15; invólucro, fundo (P), Empílico, mamônico, Axonofílio,  
 dor intensa no fundo, FC 80, PUL 14TS/14, SESP/13  
 L/S: 100; plena inspeção; dor no MTS mobilizado  
 Infusão distal (P).

**Hipótese Diagnóstico**

Politremo - Tremor Ext. (M15) !

**Prescrição Médica**

- Soro Fisi. 0,9% 100ml IV agro.  
 - Diprofeno 50mg x 10 D 2V agro.  
 - Do Rx  
 - Av-Ortopedia

Dr. Sérgio Calisto  
 Urologia Geral  
 Urologia Gyn  
 TISBU 11222

**Assinatura e Carimbo/Médico**

Dr. Sérgio Calisto  
Vine

**Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatório ( ) Residência**
**( ) Transferido: Para \_\_\_\_\_ Senha: \_\_\_\_\_**
**( ) Encaminhado ao setor de internação**




## Laudo para solicitação de autorização de internação

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES
		6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARR. ES	4 - CNES
	AT-458050	6431569

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO	6 - Nº Prontuário 121388			
7 - Cartão Nacional do SUS 706400155508989	8 - Data de Nascimento 25/02/1993	9 - Sexo Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>	10 - RacaCor 03 - Parda	10.1 - Etnia 0000 - Não Se Aplica
11 - Nome da Mãe MARIA PEREIRA DE ARRUDA LIMA DO CARMO	12 - Telefone de Contato 8198679155			
13 - Nome Responsável THAIS	14 - Telefone de Contato			
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro) RUA SETE, 32 - CAETES II				
16 - Município ABREU E LIMA	17 - IBGE 260005	18 - UF PE	19 - CEP 53540090	

### LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

22 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos ICLISTA VITIMA DE ACIDENTE POR CÓLISAO MOTO X CARRO, EVOLUINDO COM ESCORIAÇÕES EM ANTEBRAÇO ESQUERDO + FERIMENTOS CONTUSOS NA ESQUERDA E DEFORMIDADE EM 1/3 MESSIDO DA Perna ESQ.	AO EXAME: LOTE, GLASGOW 15, EUPNEICO, NORMOCOFADO PULSOS PEDIOSO PRESENTE EM MIE NVC PRESERVADO
---	--

21 - Indicações que justificam a Internação NECESSIDADE DE TRATAMENTO CIRURGICO	5824
--	------

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RX	5824		
23 - Diagnóstico Inicial / Código FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA Perna ESQUERDA	24 - CID 10 Principal S822	25 - CID 10 Secundário W199	26 - CID 10 Causas Associadas V22.9 04.15.01.001-2

27 - Descrição do Procedimento Solicitado PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	28 - Código do Procedimento 0415020069		
29 - Especialidade CIRÚRGICA	30 - Caráter de Atendimento 2	31 - Documento (X) CNS ( ) CPF	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente 980016287727859
me do Profissional Solicitante/Assistente JOAO BOSCO BARRETO COUTO NETO	34 - Data da Solicitação 20/12/2018	35 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho) JOAO BOSCO BARRETO COUTO NETO Ortopedia / Traumatologia CREMEPE 26.670 26670	

40 - Nº Bilhete	41 - Série		
36 - ( ) Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - ( ) Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - ( ) Acid. Trabalho Trajeto			

45 - Vínculo com a Previdência ( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Apos-	AIH 261810296806-3
--	-----------------------

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor E260000001
---------------------------------------	---------------------------------------

48 - Documento ( ) CNS ( ) CPF	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)

Código do Laudo: 458009

**Ficha de Cirurgia Descritiva**

Aviso de Cirurgia : 53593      Sala : 0002      SALA 02  
Paciente : 121388      JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO  
Convênio Atend. : 1      SUS - INTERNACAO  
Leito : 62      ORTL-509-LEITO 002  
Dt. Início : 20/12/2018 17:02      Dt. Fim : 20/12/2018 19:28  
Cid Pré-Operatório : S822      FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA  
Cid Pós-Operatório :

Atendimento : 458050  
Carteira :  
Idade : 25 Anos 25 Dias 20 Horas

**Procedimentos**

Procedimento: 0408050500      TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)  
Convênio: 001      SUS - INTERNACAO  
Anestesia: 05      RAQUI ANESTESIA

**Equipe Médica**

CIRURGIAO      15979 JULIANO MACHADO ALVES DA SILVA

**Descrição**

**Descrição Cirúrgica :**

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA DIAFISÁRIA DE OSSOS DA Perna ESQUERDA  
CIRURGIA: LIMPEZA CIRÚRGICA + DEBRIDAMENTO + RAFI COM PLACA E PARAFUSO EM TIBIA + RAFI COM PLACA E PARAFUSO EM FIBULA  
CIRURGIAO: DR JULIANO MACHADO  
1º AUXÍLIO: DR THIAGO MENDONÇA  
2º AUXILIO: DR IGOR ALCENOR GRANJA  
ANESTESISTA: DRA SILVIA  
ANESTESIA: RAQUI ANESTESIA

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE MIE;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. ABORDAGEM DO FERIMENTO DE EXPOSIÇÃO NO 1/3 MÉDIO DISTAL DA Perna, DESBRIDAMENTO DE SEUS BORDOS + AMPLIADO NO FOCO
5. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SORO FISIOLÓGICO (5.000ML);
6. ABORDAGEM E LIMPEZA DE CORTICAL E VIZUALIZADO COMINUIÇÃO EM FOCO COM PRESENÇA DE 2 FRAGMENTOS ÓSSEOS DESVITALIZADOS E SOLTOS ;
7. REALIZADA A PASSAGEM DE PLACA DCP 4,5 DE 12 FUROS COM 6 PARAFUSOS CORTICAIS SENDO 3 PARAFUSOS CORTICAIS 4,5 PROXIMAS E 3 PARAFUSOS CORTICAIS 3,5 DISTAIS
8. OBSERVADA GRANDE PERDA ÓSSEA E SEM CONDIÇÕES DE REALIZAR ENXERTA ÓSSEA OPTPU-SE POR FIXAR OS FRAGEMTOS ÓSSEOS COM PARAFUSO CORTICAL 3,5 *por ser fratura exposta*
9. INCISÃO LATERAL EM FIBULA ;
10. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SORO FISIOLÓGICO
11. REALIZADA FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA TERÇO DE CÁNO DE 10 FUROS COM 2 PARAFUSOS CORITCIAS 3,5 PROXIMAS E 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS 4,5 DISTAIS
12. SUTURA POR PLANOS COM VYCRIL E NYLON 2.0;
13. CURATIVO;

Achados Cirúrgicos:

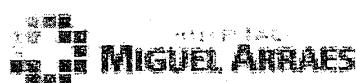
Descrição Complementar

Dr. Hudson Oliveira Rocha  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM-PE 26.720

26.12.18

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





## **RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO**

**NOME:** JOSÉ EDSON PEREIRA DO CARMO

**IDADE:** 25      **SEXO:** M

**DATA DA ADMISSÃO:** 20/12/18

**REG:** 121388

**DATA DA ALTA:** 22/12/18

**DIAGNÓSTICO:**

- FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DA Perna ESQUERDA

**TRATAMENTO REALIZADO:**

- 20/12: LIMPEZA CIRÚRGICA + REDUÇÃO ABERTA + FIXAÇÃO EXTERNA COM PLACA E PARAFUSOS EM TÍBIA E FÍBULA

**ORIENTAÇÕES:**

- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRAS) EM 02 SEMANAS;
- TROCA DIÁRIA DE CURATIVO CONFORME ORIENTADO;
- DOBRAR O JOELHO ESQUERDO E MEXER O TORNOZELO OPERADO;
- DEAMBULAR COM USO DE MULETAS SEM PISAR COM MEMBRO OPERADO;
- CARGA ZERO (SEM PISAR) NO MEMBRO OPERADO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- FAZER USO DE MEDICAÇÃO PRESCRITA EM RECEITUÁRIO MÉDICO;
- PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTA, DOR IMPORTANTE.

**PROGRAMA APÓS ALTA:**

AMBULATÓRIO DE EGRESO    SIM(  )    NÃO(  )

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



**ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM**

Estrada da Fazendinha, S/N, Jaguaribe, CEP: 53400-000, Paulista - PE



## FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N  
Jaguaribe - Paulista - PE  
CEP. : 53.400 - 000

Cód. Atendimento: **458050**

Usuário: **JOSAFAXA**

### DADOS DO PACIENTE

Paciente: <b>JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO</b>	Prontuário: 121388		
Idade: 25a 9m 24d	Sexo: M	Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 25/02/1993
Profissão:	Escolaridade:		
R.G.: 8684011	C.P.F.:	Telefone: 32	CEP 53540090
Endereço: RUA SETE		- CAETES II	- ABREU E LIMA - PE
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA	Dados da Internação		
Convênio: SUS - INTERNACAO	Data e Hora da Internação: 20/12/2018 10:55	Plano: GERAL	
Unidade Internação: VERMELHA - EMERGEI	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACÃA		
Médico Internação: SORMANE DE CARVALHO BRITTO	Leito: VERMELHO - EXTRAS 004		

### DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	- Número:	26.12.18
fone:	Cidade:	Estado civil:

### DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Da Alta: 22/12/18	Hora da Alta: 10 : 30
Motivo: <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evasão	
Condições de Alta: Boa, fo sumi pagon	
Diagnóstico Principal.....: Fret. expont de perna de dor	
Diagnóstico Secundário01.: de pma E	
Diagnóstico Secundário02.:	
cedimento.....: UC + DC + DAFD + pma + parapares	<p>Dr. Liciana Moser CRM: 17.171</p>

### Médico e CRM:

Yanalia Pereira da Araujo Lima do Carmo

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestesias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em 22 de Dezembro de 18

L. Tais Simplicio  
Assinatura é RG do paciente ou pessoa responsável



## EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO REG: 121388

CLÍNICA: \_\_\_\_\_ ENFERMAGEM: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

DATA/HORA	
20/12/2018	<b># SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b>
	<b># ADMISSÃO</b>
	<p><b>MOTOCICLISTA VITIMA DE ACIDENTE POR COLISÃO MOTO CARRO, EVOLUINDO COM ESCORIAÇÕES EM ANTEBRAÇO ESQUERDO + FERIMENTOS CONTUSOS EM Perna ESQUERDA E DEFORMIDADE EM 1/3 MESDIO DA Perna ESQ</b></p> <p><b>AO EXAME:</b></p> <p><b>LETE, GLASGOW 15, EUPNEICO, NORMOCORADO</b></p> <p><b>PULSOS PEDIOSO PRESENTE EM MIE</b></p> <p><b>NVC PRESERVADO</b></p> <p><b>DEFORMIDADE EM Perna ESQUERDA COM FOCO DE EXPOSIÇÃO POSTERO-MEDIAL</b></p> <p><b>RX EVIDENCIA FRATURA DE OSSOS DA Perna ESQUERDA</b></p> <p><b>HD: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA Perna ESQUERDA</b></p> <p><b>CD:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>1- INTERNAMENTO</b></li> <li><b>2- DIETA ZERO</b></li> <li><b>3- CEFAZOLINA 2G IV + SAT/VAT</b></li> <li><b>4- AO BLOCO</b></li> </ul>
21.12.18	<p>João Bosco B. C. Neto Ortopedia e Traumatologia CREMEPE 26.670</p> <p>#SOT #</p> <p>10:30 HD: fx exposta aos ossos da perna esquerda</p> <p>1º DPO Rafe com fice e parafusos</p> <p>Paciente evoluí com evolução de dor leve em MIE. RxG aberto conservado e parafusos apertados</p> <p>obilidade do membro inferior - MIE PO Sensibilidade - Soco sanguíneo leva pronostico</p> <p>Rx - Tibia em varo e elevado</p> <p>CD: manutenção vigilância da PO</p> <p>Mantendo VATS e analgésica.</p>



22/12/12

H-907

08:00

A Hs:11 Fret. reporte de desvio dos  
ombros de prumo C - 2ºOPS RARF e  
pela e parafuso

Em uso de : cefalotina

Pete molinado por chama comum, com  
melhora dos ombros no pulso C e prumo  
C, conseguindo mobilizar pulso. Novo  
aparecimento distensão

Eos, concorrente, esquerdos, suposição  
vereda

fo : limpa, seca, sem sangu  
pulso C: edema (+ 100%), maciçoin  
sem marcas plantares. ROM: 0 - 60°.

OS:11 Ombro doloroso pulso

2) Sete hospitalar após diretriz com  
com Dr. Juliano Machado (resposta  
pelo médico de plantão)

3) Sem alterações gerais + 55 cm +  
no miocondrásico limpa + não melhora  
cicatriz no pulso de desvio

Dr. Luciana Moser  
Traumato - Ortopedia  
CRM: 17.178



0012119

#SOT# Motociclista

10:20

Pacientes Vítimas de Traumatismo Motox com:

Alucinose, convulsões ou crises de tipo feroz, dor e deformidade em membros inferiores.

Até base: lesões ósseas (fraturas).

MIE: Deformidade ou disfunção de membros e lesões de extremitades possam existir?

Ex: fraturas de membros.

HP: Exposição de ossos da pele e ossos.

CD: Inabilitade

dores crônicos

comunicação de SARVAT

Até 8h

João Bosco B. C. Neto  
Ortopedia / Traumatologia  
CREMEPE 26.670





## EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Tre Eunice Pereira Registro: 121358  
Clínica: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

Data/Hora	FF 507 FF
28/09/19	<p>(AN) POC 2012) RAEI Poco a Poco      Com Tudo e Fazendo o que      Preciso n'to estando a s'nta de      Apresento Verso de      Forma de defesa.</p> <p>(6) - Scl. Rx de Pm e (7) Ape      Tudo      - Sanc'as de Causa      referente a 30 dias      Fim de 2019</p> <p>Dr. Renato Alencar      CRM 123456</p>



## SINISTRO 3190257655 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

**SEGURADORA** S/A

**BENEFICIÁRIO** JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO

**CPF/CNPJ:** 10551132400

**Posição em 26-07-2019 10:12:32**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

<b>Data do Pagamento</b>	<b>Valor da Indenização</b>	<b>Juros e Correção</b>	<b>Valor Total</b>
26/07/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

