

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: JOSÉ EDSON PEREIRA DO CARMO, brasileiro, solteiro, forneiro (atualmente desempregado), portador do RG n.º 8.684.011 SDS/PE e do CPF n.º 105.511.324-00, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Quarenta, n.º 16, Caetés III, Abreu e Lima/PE. CEP. n.º 53.545-650.

OUTORGADOS: Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF n.º 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS, brasileira, divorciada, portadora do RG n.º 7.742.986 SSP/PE e do CPF n.º 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, n.º 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 judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor ACÃO 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: 



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 n.º 105.511.324-00, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Quarenta, n.º 16, Caetés III, Abreu e Lima/PE. CEP. n.º 53.545-650. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL 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 **ACÃO 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:









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**

Digito 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.compesa.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

GRUPO: 14

MATRÍCULA:

05377125.4

02/2019-4

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 05377125.4

RESPONSÁVEL

ENDEREÇO PARA ENTREGA

SITUAÇÃO ÁGUA		SITUAÇÃO ESGOTO		QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
CORTADO		FACTIVEL		RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO
1		1					
HIDRÔMETRO		DATA LEIT. ANTERIOR		DATA LEIT. ATUAL		TIPO DE CONSUMO (A/E)	
A17S510324		08/02/2019		11/03/2019		CONS CORT /	
ÁGUA		CONSUMO: 0		ESGOTO		VOLUME: 0	
LEIT. ANT.: 20				LEIT. ANT.:			
LEIT. ATUAL: 20				LEIT. ATUAL:			
LEIT. FAT.: 20				LEIT. FAT.:			
HISTÓRICO DE CONSUMO				NÚMEROS DE AMOSTRAS			
REFERÊNCIA/CONSUMO				PARÂMETROS			
01/2019 0/				EXIG. PELA PORT.			
12/2018 0/				MS 2.914/11			
11/2018 0/				ANÁLISES			
10/2018 0/				REALIZADAS			
09/2018 5/				ATENDEM A			
08/2018 3/				LEGISLAÇÃO			
MÉDIA 1/ 0							
				TURBIDEZ 48			
				COR APARENTE 48			
				CLORO RESIDUAL 48			
				COLIFORMES TOTAIS 48			
				E.Coli 48			

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.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS PARCELA 3/60

MULTA P/IMPONTUALIDADE 01/2019

TARIFA CORTADO DEC. 18.251/94 02/2019

CRÉDITOS ANTERIORES 10/2018

CONSUMO POR FAIXA

VALOR R\$

46,81

1,10

12,39

4,04



TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	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 EXISTÊNCIA DE 4 FATURA(S) PENDENTES, NO TOTAL DE R\$ 166.17. REGULARIZE SEU DÉBITO E EVITE A NEGA-TIVACÃO E SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA.

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 29/03/2019



ATENDIMENTO: 0800-0810195
VAZAMENTOS: 0800-0810185

Arpe Agência de Regulação de Pernambuco

0800-2813844

MATRÍCULA:

05377125.4

02/2019-4

VENCIMENTO: 20/03/2019

TOTAL A PAGAR: 56,26

CÓDIGO DE BARRAS

VIA COMPESA

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.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080114533758000000047889506

Número do documento: 19080114533758000000047889506

 **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número **07239** Série **00104**

Jose Edson Pereira do Carmo
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: *Jose Edson Pereira do Carmo*

Loc. Nasc. *Passira* Est. *PE* Data: *25/02/93*

Filiação: *Jose Zenevino do Carmo e Maria Pereira de Arruda Lima do Carmo*

Doc. Nº *CN: 7.851 N.º Fls. 239v N.º L. A-7*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº *10.551*

Exp. em / / Estado *3 COM*

Obs.:

Data Emissão *15/03/2010* SRTE *João Alfredo PE*

Maria Zuleide Custódio da Silva
Assinatura do Funcionário

Maria Zuleide Custódio da Silva
Matr. 2002



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: JOSEFA DA COSTA OLIVEIRA DOS SANTOS ME

CNPJ/CPF/CCEI: 00.422.430/0001-00

Endereço: Rua Gels 6, QUADRA 06, Caetés II

Município: Abreu e Lima UF: PE

Esp. do estabelecimento: N

Cargo: FORNEIRO

CBO n°: 812205

Data de admissão: 12 de Junho de 2017

Registro n°: 10 Fls./Ficha

Remuneração especificada: R\$ 800,00

(oitocentos reais) por mês.

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

1ª 2ª
Data saída 04 de Fevereiro de 2017

Adson Jose Alves de Farias ME
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Com. Dispensa CD n°

UOL P06 46

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Com. Dispensa CD n°



0114445/19



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA 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 - IOI - Bairro: CRUZ DE REBOUCAS - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE AO SUPERMERCADO ATACADAO**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

UM ELEMENTO DSCONHCIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): UM ELEMENTO DSCONHCIDO
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 DSCONHCIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Descorrecido** 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**



UM VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DSCONHCIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DSCONHCIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complimento / Observação

A VITIMA, INFROMOU QUÉ TRAFEGAVA PELA BR-101 QUNDO EM FRÊNTE AO SUPERMERCADO ATACADAO 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 SOCÓRRIDO PELO SAMU ATÉ O HOSPITAL MIGUEL ARRAES.

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


JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **LUIZ JOSE BEZERRA** - 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 REBOUCAS - DP33ªCIRC
DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **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: **MUNICIPIO DE IGARASSU, 01, BR - IOI - Bairro: CRUZ DE REBOUCAS - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE AO SUPERMERCADO ATACADAÔ**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

UM ELEMENTO DSCONHCIDO (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 DSCONHCIDO



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 DSCONHCIDO (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 DSCONHCIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DSCONHCIDO**

06/02/2019 11:15



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

Complemento / Observação

A VITIMA, INFOMOU QUE TRAFEGAVA PELA BR-101 QUNDO EM FRENTE AO SUPERMERCADO ATACADAO 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

x José Edson Pereira do Carmo
JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO
(VITIMA)



B.O. registrado por: *Washington Luiz dos Santos* - Matricula: **3811425**

HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO 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
NEGIA PERDA DE CONSCIÊNCIA E ÊMESE;
RELATA DOR E DEFORMIDADE EM MIE E MSE;

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Minador(es): - SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO COM DEFORMIDADE

Especialidade: CIIURGIA 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 %

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim () Não (X)

Assinado eletronicamente por: Andrea Oliveira
COREN 386426-ENF

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





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

Atendimento: 458009

Senha da Classificação:

0009

Data e Hora: 20/12/2018 08:36

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

Ataque de dor no abdômen (fúrd) há 2 dias, coponente
de grande intensidade, em vômitos, 3-4 l/h. SANGUE
Além disso, prurido na pele e coloração.

Exame Físico

Q 15; insuflado, fúrd, empúrio, mancha, aritmia,
brônquios hiperativos, FC 80, M 100 - 140/90, RCP 12,
A 120, plano indolente, de 120, M 100, indolente
Impulso dorsal.

Hipótese Diagnóstica

Poliúria - Triunfo Ext. (MIF)!

Prescrição Médica

- Soro Fis. 0,9% 1000 ml IV agora.
- Dripirone 50mg 4x/d IV agora.
- Ao Rx
- Av. Ortopedia

Dr. Sérgio Calisto
Urologia Geral
Urologia
TISBU 17232

Assinatura e Carimbo/Médico

D 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 ARRAS	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAS	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO			6 - Nº Prontuário	121388
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia	
706400155508989	25/02/1993	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 1 Feminino <input type="checkbox"/> 3	03 - Parda	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	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
ABREU E LIMA	260005	PE	53540090		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos
ICLISTA VITIMA DE ACIDENTE POR COLISAO MOTO X CARRO, EVOLUINDO COM ESCORIAÇÕES EM ANTEBRAÇO ESQUERDO + FERIMENTOS CONTUSOS NA ESQUERDA E DEFORMIDADE EM 1/3 MEDIO DA PERNA ESQ.

21 - Exame:
LOTE, GLASGOW 15, EUPNEICO, NORMOCOFADO
PULSOS PEDIOSO PRESENTE EM MIE
NVC PRESERVADO

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RX

23 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RX

23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA	S822	W199 V22.9	04.15.01.001-2

PROCEDIMENTO SOLICITADO

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

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

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 () Aposentado
--------------------------------	---

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor
	E260000001
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador
() CNS () CPF	
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)

Código do Laudo: 458009

AIH
261810296806-3



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 53593 Sala : 0002 SALA 02
Paciente : 121388 JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO Atendimento : 458050
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 62 ORTL-509-LEITO 002 Idade : 25 Anos 25 Dias 20 Horas
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 :

Procedimentos

Procedimento: 0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE 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 TÍBIA + RAFI COM PLACA E PARAFUSO EM FIBULA
CIRURGIÃO: DR JULIANO MACHADO
1º AUXÍLIO: DR THIAGO MENDONÇA
2º AUXÍLIO: 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 PROXIMAIS E 3 PARAFUSOS CORTICAIS 3,5 DISTAIS
8. OBSERVADA GRANDE PERDA ÓSSEA E SEM CONDIÇÕES DE REALIZAR ENXERTIA ÓSSEA OPTPU-SE POR FIXAR OS FRAGMENTOS 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 CANO DE 10 FUROS COM 2 PARAFUSOS CORITCIAS 3,5 PROXIMAIS E 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS 4,5 DISTAIS
12. SUTURA POR PLANOS COM VYCRIL E NYLON 2.0;
13. CURATIVO;

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Hudyson 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

REG: 121388

IDADE: 25 SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO: 20/12/18

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 SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTO, DOR IMPORTANTE.**

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM(x) NÃO()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____


Dra. Luciana Anser
Traumato - Ortopedia
CRM: 117.171

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: JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO	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.:
Endereço: RUA SÊTE	Telefone: CEP 53540090
	- ABREU E LIMA - PE
Dados da Internação	
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA	Data e Hora da Internação: 20/12/2018 10:55
Convênio: SUS - INTERNACAO	Plano: GERAL
Unidade Internação: VERMELHA - EMERGEI	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO
Médico Internação: SORMANE DE CARVALHO BRITTO	Leito: VERMELHO - EXTRA 004

DADOS DO RESPONSÁVEL

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

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data 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: Bom, sem problemas	
Diagnóstico Principal.....: Fract. exposta da tíbia e do osso de mm C	
Diagnóstico Secundário01.:	
Diagnóstico Secundário02.:	
cedimento.....: K + DC + RFF e placa e parafusos	
	Dr. Luciana Moser Traumatologia - Ortopedia CRM: 17.171
	Médico e CRM:
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, anestesiás, 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

Lucas Simplicio

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: JOSE EDSON PEREIRA DO CARMO REG: 121388

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
20/12/2018	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	MOTOCICLISTA VITIMA DE ACIDENTE POR COLISÃO MOTO CARRO, EVOLUINDO COM ESCORIAÇÕES EM ANTEBRAÇO ESQUERDO + FERIMENTOS CONTUSOS EM PERNA ESQUERDA E DEFORMIDADE EM 1/3 MEDIO DA PERNA ESQ AO EXAME: LOTE, GLASGOW 15, EUPNEICO, NORMOCORADO PULSOS PEDIOSO PRESENTE EM MIE NVC PRESERVADO DEFORMIDADE EM PERNA ESQUERDA COM FOCO DE EXPOSIÇÃO POSTERO-MEDIAL RX EVIDENCIA FRATURA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA HD: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA CD: 1- INTERNAMENTO 2- DIETA ZERO 3- CEFAZOLINA 2G IV + SAT/VAT 4- AO BLOCO
21.12.18	# SOT #
10:30	HD: Fr. exposta aos ossos da perna esquerda 1º DPO RFE com furo e parafusos Paciente evolui estava com melhora de dor leve em MIE. RBE ombro ausente. RANCIO AFEZIL CORADO HIDRATADO NORMOTENSO. MIE PO SECRETIVA - SERO SANGUINOLenta PROVAHA QUATRO RX - TÍDIA em VALDO e RESERVATO CD: MANEJO VIGILANCIA DA PO MANEJO ATB e ANA GELIA.

João Bosco B. C. Neto
Ortopedia e Traumatologia
CREMPE 26.670

Dr. Samuel Moura



457

A H2.1) Bret. export de design des
sur de pms C - 2000 NSF et
ce 1 paragon

Em ano de : dezembro

Para volume de Inon de nicotina, com
melhor de idome no pulso C e para
C, conseguindo mobilizar pulso. Não
apresentou distúrbios

Es, comente, pintado, unido
Credo

fo : living, also, mm paper

folles @: edro (+ 100), mæricyn
um mæri pærtic. 50 m. 0-60.

as: 11 Orients sobre o projeto.

2) Setz μ egal zu σ und diskutiere, was
dann für eine Verteilung (zusammen mit
den Momenten)

3) Der alte CI cage zero + SS an +
no micro cassette linear + primo motor =
cycle time nur 14 days

Dr. Luciana Moser
Traumato - Ortopedia
CRM: 17.175

RM: 7.17



doiazia 9

10:20

#SOT# MURDERER

Parque Viena de Louis Moxcom,
Aluminação decorativa em Alesmaes 120 +
Fundo Verde, do 3 de Outubro de
Roma, 1960.

At age: 100, between 15, 60 years.

MIE, Defendase ou Dirija de Nôva +
 Tudo de Exporção Fôssu nemis?
 Re froses da Gerra.

HP, EX EXPOSTA DO VIESO DA PENHA VERDE.

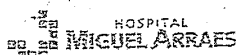
CO: internal -
press and

COMMONS TO ISARIVAT

Ag 32 50

João Bosco B. C. Neto
Ortopedia / Traumatologia
CREMEPE 25.670





EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Jose Edison Pereira Registro: 121358
Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	# 505 #
08/09/19	(AN) PO (20/12) RAEI Pleura e Pulmão em Tórax e Fíbula esquerda Recente de 4 cm, a esta de aproximadamente 1 cm de espessura. Foi sem alteração.
	(C) - Seel. De M. Per. (E) APE Impl. - Janus me chamo pretens 30 cm Fino de 20 cm
	Dr. Adson Alves de Farias 08/09/2019



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.

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

