



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153599200000045604245>
Número do documento: 19060613153599200000045604245

Num. 46309160 - Pág. 1

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50060-907
CNPJ 10.838.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-53



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

JOSE RUFINO DE ARAUJO
POR TRAS DA ESTILO MOVEIS
CPF: 465.035.284-34

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA STA ROSA 480

CENTRO/GARASSU
53610-340 IGARASSU PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2016), tarifas, produtos, serviços prestados e serviços de atendimento à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO
15/02/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
188,87

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
08/02/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO
08/02/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL
049898435

CONTA CONTRATO
000502534025

Nº DO CLIENTE
2000179838

Nº DA INSTALAÇÃO
0001342548

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

8604.FFE9.1080.EB77.1669.1E03.01A4.1A94

DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	219,00	0,73479853	160,82
Contrib. Ilum. Pública Municipal			19,83
Multa por atraso-NF 046888919 - 10/01/19			2,85
Juros por atraso-NF 046888919 - 10/01/19			8,57
Doação LBV - 0800 055 5099			5,00
TOTAL DA FATURA			188,87

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS	PIS	COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO
160,92	36,00	40,23	160,92	0,71	1,14
			160,92	3,31	5,32

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,73479853	FEV	18
		JAN	19
		FEZ	18
		NOV	18
		OUT	18
		SET	18
		AGO	18
		JUL	18
		JUN	18
		MAI	18
		ABR	18
		MAR	18
		FEV	18
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		MM	
geração de energia	81,87 %	35,74	
transmissão	7,38	3,76	
distribuição (Cooperativa)	20,37	9,50	
encargos fáceis	5,10	2,28	
tributos	46,82	22,01	
perdas de energia	11,13	5,47	
TOTAL:	160,92	73,96	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL					
NUMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIA	CONSTANTE
00000000138288955	CAT	08/01/2019 6.975,60	08/02/2019 7.194,00	29	1,00000 0,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 12/03/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM	META ANUAL
INTERRUPÇÕES					
DMC-Não houve interrupção	IGARASSU	2,03	5,31	18,82	21,25
FIC-Não deu visão para energia		1,02	3,38	6,66	13,20
DMC-Duração média de interrupção contínua		2,03	3,03	8,04	9,00
DMC-Duração de interrupção em sua critica					Linha: 00001-12,22
EUSD-Valor do Encargo de Usuário - R\$ 60,29					

Nota: Considerando pode adotar a apropriação das instituições FIC, DMC e DMCR a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES					
Pague no menor preço perto de você ag corredor Igrapiuna: rua severino uchôa cavalcante centro / support tel: +55 81 3245 2456 centro lista completa em www.celpe.com.br .					
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br .					
O cliente é compensado quando houver violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.					
Pagto. em atraso (gera multa 2%Res414/ANEEL; Juros 1%a.m[Lei 10.438/02] e atualização monetária no próx. mês)					
O cliente é compensado quando houver descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.					
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º NEN 581/13.					

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI			
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO

TALÃO DE PAGAMENTO
Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

838400000014 888700110008 502534025100 138249214834



1/1



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153599200000045604245>

Num. 46309160 - Pág. 2

Número do documento: 19060613153599200000045604245

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Tallers Aciolley de Araujo, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 7.019.961 SDS/PE e CPF: 070.537.594-30, residente na Rua Ska Rose, 480, Centro, Igarassu/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, 07.05.19

Talles Aciolley Araujo
Outorgante



DECLARAÇÃO

DECLARO, 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), 07 de maio de 2019.

José acálio da silva





POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE CRUZ DE REBOUÇAS
33ª CIRCUNSCRIÇÃO

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 N.º 18E0123002282

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/12/2018 às
21:29

Completa o BO Número: 18E0123002281

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que
aconteceu no dia 5/4/2018 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço BR - 101 - KM - 68 SETIDO CRESCENTE -
RECIFE/JABOATÃO, HOSPITAL DAS CLÍNICAS - RECIFE/PERNAMBUCO
(BRASIL Próximo a BAIRRO DE CIDADE UNIVERSITARIA (BAIRRO), 1 -
Bairro: CIDADE UNIVERSITARIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

UM ELEMENTO DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
LINDACI DA SILVA ACIOLI (OUTRO)
JURANDY FRANCISCO DA SILVA (TESTEMUNHA)
TALLES ACIOLI DE ARAUJO (VÍTIMA)

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
02 JAN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 11, 5
Recife - PE

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
TALLES ACIOLI DE ARAUJO
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
UM ELEMENTO DESCONHECIDO

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

TALLES ACIOLI DE ARAUJO (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mês: LINDACI
DA SILVA ACIOLI P/ai JOSE RUFINO DE ARAUJO Data de Nascimento: 07/01/1987 Naturalidade:
NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

JURANDY FRANCISCO DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Mês:
AMARA SEBASTIANA DA SILVA P/ai IQUINORADO Data de Nascimento: 27/05/1973
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA AFRÂNIO, 4 - CEP: 59000-000 - Bairro: CRUZ DE REBOUÇAS -
IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL

UM ELEMENTO DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Mês:
DESC P/ai DESC Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

LINDACI DA SILVA ACIOLI (não presente no plantão) - Sexo: Feminino Mês: MARIA



Letim de Ocorrência

file:///C:/Users/SDS/.infope1/xml/BOEPreview.html

JOSE DA SILVA Pai: **JOSE TEOTONIO ACIOLI** Data de Nascimento: 12/2/1968 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTO - 1 (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(a): **LINDACI DA SILVA ACIOLI**, que estava em posse do(a) Sr(a): **TALLES ACIOLI DE ARAUJO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ES** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFPO072** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **E02337442** Chassi: **903HK01578DR418347**
 Ano/Fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**

MOTO - 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DESCONHECIDO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN ES** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **HYI2869** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

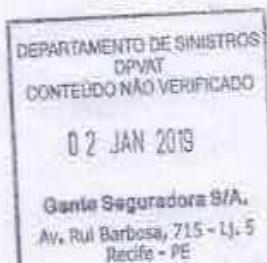
Complemento / Observação

A VITIMA INFORMOU QUE NO DIA 05/04/2018 AS 12:15 HORAS NA BR - 101 KM - 05 EM CIMA DO VIADUTO PRÓXIMO AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS ACONTECEU UM ACIDENTE DE TRÂNSITO ENVOLVENDO DUAS MOTOCICLETAS COM VITIMAS NAO FATAL CONFORME REGISTRO DO BO DE ACIDENTE DA POLICIA RODOVIARIA FEDERAL N. 12022192801

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

Talles Acioli de Araujo
TALLES ACIOLI DE ARAUJO
 (VITIMA)

B.O. registrado por: *WILMINGTON LUIZ DOS SANTOS* - Matrícula: 3811428





23

14/12/2018 16:59

Boletim de Ocorrência

File:///C:/Users/SDS/infopci/xml/BOEPreview.html



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 18E0123002281

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/12/2018 às
21:10

DENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Balaia (Consumo de álcool)
ocorreu no dia 5/4/2018 no período da Noite



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153599200000045604245>
Número do documento: 19060613153599200000045604245

Num. 46309160 - Pág. 7

REGISTRO DO BOLETIM DE Ocorrência N.º 193 - RR - 00 PRELIMINAR
RECIFE/JABOTACABA, HOSPITAL DAS CLÍNICAS - RECIFE/PERNAMBUCO
/BRASIL Próximo à: BAIRRO DE CIDADE UNIVERSITARIA (BAIRRO), 91 -
Bairro: CIDADE UNIVERSITARIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
OPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

02 JAN 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

UM ELEMENTO DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
LINDACI DA SILVA ACIOLI (OUTRO)
TALLES ACIOLI DE ARAUJO (VITIMA)
JURANDY FRANCISCO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

JURANDY FRANCISCO DA SILVA

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

UM ELEMENTO DESCONHECIDO

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

TALLES ACIOLI DE ARAUJO

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

TALLES ACIOLI DE ARAUJO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **LINDACI DA SILVA ACIOLI** Pai: **JOSE RUFINO DE ARAUJO** Data de Nascimento: 0/0/1987 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA SANTA ROSA, 488 - CEP: - Bairro: - IGARASSU/PERNAMBUCO /BRASIL**

JURANDY FRANCISCO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **AMARA SEBASTIANA DA SILVA** Pai: **IGUINORADO** Data de Nascimento: 27/6/1973
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA APRANIO, 94 - CEP: 55900-900 - Bairro: CRUZ DE REBOUCAS - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

e 2

16/12/2018 21:10

Item de Ocorrência

file:///C:/Users/SD8/infopol/xml/BOEPreview.html

LINDACI DA SILVA ACIOLI (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **MARIA JOSE DA SILVA** Pai: **JOSE TEOTONIO ACIOLI** Data de Nascimento: 13/3/1985 Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTO - 1 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LINDACI DA SILVA ACIOLI**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JURANDY FRANCISCO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFPOOT2** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **802227443** Chassi: **SC2KC1970DR410347**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**

-- TO - 2 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DESCONHECIDO**, que
estava em posse do(a) Sr(a): **UM ELEMENTO DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**



Placa: HY12988 (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

A VITIMA INFORMOU QUE NO DIA 06/04/2018 AS 18:10 HORAS NA BR - 101 KM - 99 KM CIMA DO VIADUTO PROXIMO AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS ACONTECEU UM ACIDENTE DE TRANZITO ENVOLVENDO DUAS MOTOCICLETAS COM VITIMAS NAO FATAL CONFORME REGISTRO DO BO DE ACIDENTE DA POLICIA RODOVIARIA FEDERAL N - 18922192B91

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

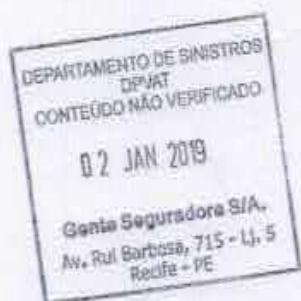
Talles Acioli de Araujo
TALLES ACIOLI DE ARAUJO
(VITIMA)

B.O. registrado por: WASHINGTON M. V. SANTOS - Matrícula: 3611425



de 1

16/12/2018 21:10



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153599200000045604245>
Número do documento: 19060613153599200000045604245

Num. 46309160 - Pág. 9



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

486853
0419592/18



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

PRF



Acidente nº 18022192B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 101 KM: 68,0 - Crescente Município: RECIFE/PE

Data: 05/04/2018 Hora: 18:10

Policial responsável pelo atendimento: ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE, matrícula 163355

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal Tipo de pavimento: Asfalto Tipo de pista: Dupla

Condicão da pista: Seca

Estrutura viária: Reta | Viaduto

Localidade urbanizada: Acostamento:

Canteiro central:

Condicão meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Plena Noite



Documento assinado eletronicamente por ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE, matrícula 163355, Policial Rodoviário Federal, em 09/04/2018, às 21:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobal/autenticar>, informando o protocolo 18022192B01 e o número de controle 486853.



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153599200000045604245>
Número do documento: 19060613153599200000045604245

Num. 46309160 - Pág. 10



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022192B01



PRF

NARRATIVA

NO DIA 05/04/2018, POR VOLTA DAS 18H10, NO KM 68 DA BR 101 SENTIDO CRESCENTE, RECIFE/JABOTÃO, OCORREU UM ACIDENTE DO TIPO COLISÃO FRONTAL ENVOLVENDO DUAS MOTOCICLETAS SENDO O V1 A MOTOCICLETA HONDA CG/125 FAN VERMELHA PLACA HYI2669CE E O V2 A MOTOCICLETA HONDA CG/150 FAN ESI PRETA PLACA PFT0072PE., COM TRÊS VÍTIMAS COM LESÕES GRAVES QUE FORAM SOCORRIDAS E ENCAMINHADAS AOS HOSPITAIS PELO SAMU E CORPO DE BOMBEIROS. COM BASE NA ANÁLISE DOS VESTÍGIOS IDENTIFICADOS NO LOCAL E NOS VEÍCULOS, CONSTATOU-SE QUE A MOTOCICLETA VERMELHA (V1) SEGUIA NO SENTIDO RECIFE/CABO, SUBIDA DO VIADUTO E A MOTOCICLETA PRETA (V2) VINHA NO SENTIDO INVERSO RECIFE/PAULISTA, DESCENDO O VIADUTO, QUANDO COLIDIRAM FRONTALMENTE. APÓS A COLISÃO AS VÍTIMAS FORAM REMOVIDAS PARA ATENDIMENTO E SOCORRO POR PARTE DAS DUAS VIATURAS DO SAMU QUE INICIALMENTE CONDUZIRAM O CONDUTOR DO V2 PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS VIATURA UTI4. A OUTRA VIATURA DO SAMU USB17 ANTES DE LEVAR O CONDUTOR DO V1 PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO AGUARDOU A CHEGADA DA VIATURA DOS BOMBEIROS PLACAS KII9776 PODENDO ASSIM PROSSEGUIR ENQUANTO OS BOMBEIROS LEVARAM O PASSAGEIRO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS. OS VEÍCULOS FORAM RETIRADOS DA SUA POSIÇÃO FINAL, DESFAZENDO ASSIM O LOCAL. A DINÂMICA DO ACIDENTE ENCONTRA-SE REPRESENTADA NO CROQUI, NO LOCAL NÃO FORAM LOCALIZADAS MARCAS DE PNEUMÁTICOS (FRENAGEM), OS CONDUTORES E O PASSAGEIRO NÃO FORAM SUBMETIDOS AO TESTE COM O APARELHO ETILOMETRO DEVIDO À GRAVIDADE DAS LESÕES E SOCORRO PELO SAMU, NÃO APRESENTANDO SINAIS DE EMBRIAGUEZ. CONFORME CONSTATAÇÕES EM LEVANTAMENTO NO LOCAL, CONCLUIU-SE QUE O FATOR PRINCIPAL DO ACIDENTE FOI A UTILIZAÇÃO INDEVIDA DA VIA POR AMBOS OS VEÍCULOS UMA VEZ QUE A MESMA ENCONTRAVA-SE SINALIZADA COM PLACAS E BARREIRAS IMPEDINDO A CIRCULAÇÃO PARA O TRANSITO DE VEÍCULOS DEVIDO OBRAS DE RESTAURAÇÃO COM O FLUXO DESVIADO PELA VIA LOCAL. OBSERVAÇÃO: EQUIPE DA CONCESSIONÁRIA TERCEIRIZADA UTILIZOU A PRANCHA PARA RECOLHIMENTO DOS VEÍCULOS QUE ENCONTRAVAM-SE SEM CONDIÇÕES DE TRAFEGABILIDADE E AUSÊNCIA DE RESPONSÁVEL. ADOTADOS OS PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS, CONFORME REGISTRO NESSE BOLETIM, EM DECORRÊNCIA DAS SEGUINTE CONSTATACÕES: V1 - TRANSITAR LOCAL/HORA NÃO PERMITIDO, TRANSPOR BLOQUEIO VIÁRIO E INABILITADO (DIRIGIR E ENTREGAR). V2 - TRANSITAR LOCAL/HORA NÃO PERMITIDO E TRANSPOR BL.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE, matrícula 163355, Policial Rodoviário Federal, em 09/04/2018, às 21:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022192B01 e o número de controle DEB34F0020544EEDC3F6AERRAR5FA



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153599200000045604245>

Número do documento: 19060613153599200000045604245

Num. 46309160 - Pág. 11



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022192B01



PRF

V2



TALLES ACIOLI DE ARAUJO

Placa do veículo: PFT0072

Marca/modelo: HONDA/CG 150 FAN ESI

Envolvimento: Condutor

Nome: TALLES ACIOLI DE ARAUJO

CPF: 070.517.524-30

Data de nascimento: 09/05/1987

Estado civil: Não Informado

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO Usava capacete: Ignor

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional Categoria: AE Data primeira habilitação: 05/09/2006

Nº de registro: 0392406231 UF: PE Data de vencimento da habilitação: 05/02/2019

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 1115A

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA SANTA ROSA, 0000000480 - CASA, CENTRO, VOTORANTIM/SP

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE, matrícula 163355, Policial Rodoviário Federal, em 09/04/2018, às 21:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto N° 8.539, de 6 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022192B01 e o número de controle DEB34F0020644EEDC3FE6AE6BA85FA



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153599200000045604245>

Número do documento: 19060613153599200000045604245

Num. 46309160 - Pág. 12



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022192B01



PRF

V2



JURANDY FRANCISCO DA SILVA

Placa do veículo: PFT0072

Marca/modelo: HONDA/CG 150 FAN ESI

Envolvimento: Passageiro

Nome: JURANDY FRANCISCO DA SILVA

CPF: 829.433.384-00

Data de nascimento: 27/05/1973

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO Usava capacete: Ignor

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA LUIZ GONZAGA O REI DO BAIAO, 0000000650 - CS, CRUZ DE REBOUCAS,

Telefone/email: 081996806709/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Tipo de receptor: Hospital ou clínica

Motivo:

Informações complementares: SOCORRIDO PELO SAMU QUE AGUARDOU A CHEGADA DO CORPO DE BOMBEIROS VIATURA PLACAS KII9776PE PARA LEVÁ-LO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS .



Documento assinado eletronicamente por ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE, matrícula 183355, Policial Rodoviário Federal, em 09/04/2018, às 21:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 51-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022192B01 e o número de controle DEB34F0020644EEDC3FE6AE88A85FA.



Autenticação
eletrônica





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022192B01



PRF



Imagens Complementares

Informações Gerais



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



IMAGEM COMPLEMENTAR 02



IMAGEM COMPLEMENTAR 03



IMAGEM COMPLEMENTAR 04



IMAGEM COMPLEMENTAR 05



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE, matrícula 163355, Policial Rodoviário Federal, em 09/04/2018, às 21:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022192B01 e o número de controle DEB34F0020644EEDC3FE6AE6BA85FA.

101



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153599200000045604245>

Número do documento: 19060613153599200000045604245

Num. 46309160 - Pág. 14



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022192B01



PRF



Imagens Complementares

V1 - Tracionador - HONDA/CG 125 FAN - HYI2669

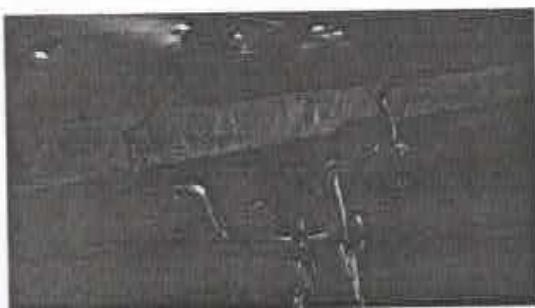


IMAGEM COMPLEMENTAR 01



IMAGEM COMPLEMENTAR 02

V2 - Tracionador - HONDA/CG 150 FAN ESI - PFT0072



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



IMAGEM COMPLEMENTAR 02



IMAGEM COMPLEMENTAR 03



IMAGEM COMPLEMENTAR 04

21 NOV 2018

Sealador SIA



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE, matrícula 169355, Policial Rodoviário Federal, em 09/04/2018, às 21:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022192B01 e o número de controle DEB34F0020644EEDC3FE8AE6BA85FA





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022192B01



PRF



Imagens Complementares



IMAGEM COMPLEMENTAR 05



IMAGEM COMPLEMENTAR 06



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE, matrícula 163355, Policial Rodoviário Federal, em 09/04/2018, às 21:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 5º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobel/autenticar>, informando o protocolo 18022192B01 e o número de controle DEB34F0020644EEDC3FE6AE6BA85FA



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153609900000045604249>

Número do documento: 19060613153609900000045604249

Num. 46309164 - Pág. 1



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022192B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/CG 125 FAN

Placa: HYI2669

Nome do agente: ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE

Nº BOAT: 18022192B01

Matrícula do agente: 163355

Data: 05/04/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa Inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE, matrícula 163355, Policial Rodoviário Federal, em 09/04/2018, às 21:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 5.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022192B01 e o número de controle DEB34F0020644EEDC3FE6AE8BA85FA



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153609900000045604249>

Número do documento: 19060613153609900000045604249

Num. 46309164 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18022192B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/CG 150 FAN ESI

Placa: PFT0072

Nome do agente: ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE

Nº BOAT: 18022192B01

Matrícula do agente: 163355

Data: 05/04/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa Inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chessi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por ALMIR ARAUJO ALVES DO MONTE, matrícula 163355, Policial Rodoviário Federal, em 09/04/2018, às 21:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 6 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 51-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18022192B01 e o número de controle DEB34F0020644EEDC3FEBAE6BA85FA



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153609900000045604249>

Número do documento: 19060613153609900000045604249

Num. 46309164 - Pág. 3



PODE, TRABALHAR SEM DESCOBRIR



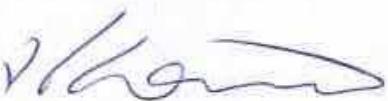
Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº, 104.08.2018
EM: 31.08.2018

Atendendo ao requerimento do Sr. **HANSE LINDBERGHT LINS DE SOUZA**, portador do Documento de Identidade nº **5962094** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **042.760.234-32**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-460094**, que no dia 05 de abril de 2018, o paciente Sr. **TALLES ACIOLI DE ARAÚJO**, portador do Documento de Identidade nº **7019961** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **070.517.524-30**, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo moto com moto, por volta das 18h50, na ROD BR-101, em frente a Reitoria da Universidade Federal, encima do Viaduto, Cidade Universitária, Recife/PE e, em seguida, sendo socorrido para o Hospital Getúlio Vargas.

Recife, 31 de agosto de 2018.


Dr. **Sergio Parente Costa**
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife


Carlos Eduardo Macedo
Gerente Operacional
Administrativo Financeiro
SAMU Metropolitano Recife
192 Mat. 92548-9





HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



AT 564882.

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: HGV - Hospital Getúlio Vargas | **564882**
 Data: 06/06/2019 | Prontuário: 1081613 | CNS: 700504124907958
 CPF: Paciente: TALLES ACIOLI DE ARAUJO | Lote: 106-01
 Endereço: CLÍNICA TRAUMATOLOGICA | Gênero: MASCULINO
 Nascimento: 09/05/1987 | Idade: 30 Anos 11 Meses | Fone: 8561-8100
 Bairro: Maceió - AL
 CEP: 57010-140 | Cidade: MACEIÓ - AL
 Nome: HOSPITAL GETULIO VARGAS | DATA: 06/06/2019 | HORA: 19:37 | USUÁRIO: MARGARETE
 Acomp:

564884 | Prontuário: 1081613

Cor: | CNS: 700504124907958

Nº: 148 | Estado: PE

Profissão:

Nome do Conjugue:

Local de Procedência: VIA URBANA

Clínica: CIRURGIA GERAL

Ocorrência: AUT. ENF. MARGARETE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO TRAUMA EM MSE E MIE. SAMU RECIFE

Acidente de Trabalho: Sim Não

ATENDIMENTO DATA: 05/04/2018 HORA: 19:37 | Médico:

Queixa Principal / HDA:

ACIDENTE VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO (COLISÃO MOTO FRONTAL) HA 16 HORAS. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA OU DESMAIO. NÃO VÔMITO.

História do Trauma

Perda da Consciência:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Episódio Emético:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Acidente de Trabalho:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
Acidente de Trânsito:	Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo:			
Colisão:	Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo:			
Arroelamento:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Local de Impacto:			
Vítima de Ferimento:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo:			
Queimadura:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Por:			
Condições de imobilização adequadas:	Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Por que:			

Observações:

Exame Físico:

A: Geral | Via aérea está pérvia: Sim Não | O paciente fala: Sim Não | Temp.: C°
 B6, CONSC. ORIENTAL, EUPNEIA, ANESTÉSICO, DOR ÁNTICO, EFEITO + CUE.

B: Respiratório

MVT AHT SIAA FRC 3600ml Sos: 98% A.A. | 21 NOV 2018
 6000ml LUNGAL INTEGRAL | Gente Seguradora SIAA
 C: Circulatório | PA: x mmHg | Pulso: 76 bpm | 21 NOV 2018
 - Ate 25 DNE 511

D: Exames Neurológico | Deficiência motora: MSD MSE MID MIE | Pupilas: Isocôricas Anisocôricas
 Glasgow: Abertura Ocular | Glasgow: Resposta Verbal | Glasgow: Resposta Motora
 Escore: 4 Hora: 14:45 Escore: 5 Hora: 19:45 Escore: 6 Hora: 19:45

ECG: 15 PUPILAS IRRÍTATIVAS E FOTORRAGA AGENTE.
 (19:45)

EXPI: MIE IMobilIZADO, Doloroso à PALPAÇÃO.



HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



E: Abdômen

Indolante, Depressível, S1 Vmb, Turgor normal, R/H (+)

Diagnóstico Inicial: (3) Politrauma

Exames Solicitados : 1 - Patologia Clínica

Exames Solicitados : 1 - Especializados

Resultado de Exames:

Código Procedimento:

Ass. Médico + Carimbo

Código Procedimento:

Tratamento / Procedimentos:

(1) Isolamento Farcto da Fratura do Ombro L6.
(1) Isolamento RX: Tórax, Quadril, Cervical, PMS e MIE.

Indicação Cirúrgica: Sim Não Motivo:

Evolução de Enfermagem:

Diag. Definitivo:

Classificação do Caso:

Internamento Cirurgia Óbito Termo de Alta a Pedido Evadiu-se

Condicão de Alta:

Curado
 Inalterado
 Óbito

Melhorado
 Piorado

Informação do Serviço Social

Assist. Social:

Confirmação do Nome:

Confirmação do Endereço:

Providências:

Alta Transferência Estudo de Caso Exames Externos:

Assist. Social

Observações:

Autenticação para Alta / Internamento / Transferência

Médico:

CRM/CRO:

Data:

Hora:

Termo de Responsabilidade Para Internamento:

- Estou ciente das normas existentes neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: _____ Nome completo legível: _____

Nº da Identidade: _____

Assinatura: _____

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido:

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.

Data: _____ Nome completo legível: _____

Nº da Identidade: _____

Assinatura: _____

Cadastramento: 05/04/2018 19:37 h CLAUDIOAS impressão: 05/04/2018 19:37 h CLAUDIOAS

Ortopedia: Paciente com dor e amarramento em braço Enq e Clínica Enq
após acidente de moto.
Nxa TCG, almonia em Vértebra
OB: SAI. Rx: Braço, Braço/estrela/braço (AP/PA)

Médico

HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 05/04/2018 19:33

Nome Paciente	HNJV - Hospital Getúlio Vargas	564882
Cód. Paciente:	Prontuário: 1081613	111.03
Data de Nascin	Paciente: TALLES ACIOLI DE ARAUJO	CNC 700504124907958
Sexo:	CRM: CLÍNICA TRAUMATOLOGICA	
Idade:	Sexo: MASCULINO	Leito: 106-01
Senha:	Nascimento: 09/05/1987	Idade: 30 Anos 11 Meses
Convênio:	Mae:	35501-8191
Atendimento:	Endereço: RUA LARANJA, 100 CENTRO - VARGAS - RJ - 22440-000	CEP: 22440-000
SAME:	HOspITAL GETULIO V	DATA: 06/04/2018 HC: 05:33
		usuário: MARIA JS

Periodo: 05/04/2018 19:32 - 05/04/2018 19:33

MARGARETE EZEQUIEL DE LIMA - COREN: 105836 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Finalidade: LARANJA - MUITO URGENTE

Local: LARANJA

Sintoma Principal: PACT. VITIMA DE COLISÃO (MOTO X MOTO) C/ TRAUMA EM MSE E MIE.

Observação: NEGA ALERGIA.

Sintoma secundário: TRAUMA MAIOR

Indicador(es): - MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Localidade: CIRURGIA GERAL

Escala Visual Lidos: - ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15



Acolhido(a) por: MARGARETE EZEQUIEL DE LIMA - COREN: 105836 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 05/04/2018 19:33

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:15:36

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613153609900000045604249>

Número do documento: 19060613153609900000045604249

Num. 46309164 - Pág. 7



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome do paciente: TALLES ACIOLI DE ARAUJO PRONTUARIO 1081813

Data da operação: 14/05/18

Operador: DR. HUGO 1ºauxiliar; DR. ELIO MR5 2ºauxiliar; Dr. DALMY MR4 3º auxiliar; DR AGNELO MR4, 4º auxiliar; DR. ARISSON MR2

Anestesista: DRA JULIANA ALMEIDA

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO

Tipo de operação: OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO + ENXERTO ÓSSEO + NEURÓLISE DO NERVO MEDIANO

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
- 2) Garroteamento de MSE
- 3) Antissepsia e assepsia
- 4) Aposição de campos esteréis
- 5) Incisão por via volar de Henry em terço proximal de antebraço esquerdo
- 6) Divulsão por planos até foco de fratura-luxação
- 7) Neurólise do nervo mediano.
- 8) Osteotomia de fragmenos avasculares
- 9) Cruentização de coto proximal e distal de radio e da ulna
- 10) Concomitantemente retirada de enxerto de crista ilíaca direita
- 11) Redução cruenta + aposição de 01 placa-enxerto com 9 furos em radio (6 parafusos corticais) + aposição de 01 placa-enxerto com 10 furos em ulna (6 parafusos corticais)
- 12) Limpeza exaustiva com SF 0,9%.
- 13) Sutura por planos
- 14) Curativo estéril
- 15) Retirada de garrote em MSE
- 16) Tala axilopalmar em MSE
- 17) Observada Boa Perfusion distal após o procedimento

Dr. Paulo Antônio Coelho Castor
Médico
CRMPE 20547



Gente Seguradora SIA
Av. Rio Branco, 115 Lote 5
Recife/PE CEP: 50010-040





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME: TALLES ACIOLI DE ARAUJO REGISTRO: 1081613

Data da operação: 18/05/18

Operador: DR. DANILO AZEVEDO

1º auxiliar: MR3 CAMILA

2º Auxiliar: DR KENNET LEITE(MR2)

3º Auxiliar: MR2 BRENO AVELAR

Anestesista: DRA AMANDA AVELAR

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DO PLATÔ TIBIAL ESQUERDO

**Tratamento Cirúrgico: OSTEOSINTESE COM PLACA LATERAL +
PARAFUSOS EM PLATO TIBIAL ESQUERDO**

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia (raqueanestesia)
- 2) Assepsia e Antissepsia;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Realizada incisão lateral tibia proximal esquerda;
- 5) Divulsão por planos até foco de fratura;
- 6) Feita redução cruenta da Fratura
- 7) Aposição de Placa bloqueada ALCP com 9 parafusos bloqueados
- 8) Boa redução à Fluoroscopia
- 9) Irrigação com SF 0,9%
- 10) Revisão de hemostasia
- 11) Fechamento por planos com Vycril e Nylon
- 12) Curativo Estéril em joelho direito
- 13) Observada Boa perfusão distal ao fim do procedimento



Dr. Breno Avelar
CRM-PE 1128



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: TALLES ACIOLI DE ARAÚJO Registro: 1081613

Data da operação: 04/05/2018

Operador: DR. DANILO AZEVEDO 1º auxiliar: DR. ROBSON (MR2)

2º auxiliar: DR. FELIPE (MR1) 3º auxiliar: DR. HEBERT

Anestesista: DRA. AMANDA AVELAR

Diagnóstico pré-operatório:

FRATURA DA DIÁFISE DISTAL DO FÉMUR ESQUERDO + FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO

Tipo de operação:

RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + OSTEOSÍNTSE DE FRATURA DA DIÁFISE DISTAL DO FÉMUR COM PLACA + PARAFUSOS

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia
- 2) Antissepsia + assepsia com clorexidina;
- 3) Realizada aposição de campos estéreis;
- 4) Realizada incisão em região lateral da coxa esquerda + divulsão por planos até foco de fratura diafisária do fêmur esquerdo;
- 5) Observada fratura comuída, com grande quantidade de tecido fibroso aderido;
- 6) Feita caloclusia;
- 7) Grande dificuldade de redução, devido retração muscular e encurtamento importante dos fragmentos ósseos;
- 8) Feita osteossíntese com placa DCP + 9 parafusos corticais, sob fluoroscopia
- 9) Limpeza com SF 0,9%
- 10) Aposição de dreno portovack 4.8
- 11) Sutura de fáscia e subcutâneo com Vicryl 2-0
- 12) Sutura da pele com Nylon 2.0
- 13) curativo estéril
- 14) Aposição de tala gessada Crupodálica esquerda
- 15) Observada boa perfusão distal com pulsos amplos e simétricos





HGV Hospital Getúlio Vargas
Prontuário: 1081613
Patient: TALLES ACIOLI DE ARAUJO
Cines: CLÍNICA TRAUMATOLÓGICA
Nascido: 08/05/1987 Idade: 30 Anos 11 Meses
Sexo: Mas
Endereço: RUA SANTA RIVIA 108, CENTRO, JABALIPE, PE, 5661-8199
Data: 06/04/2018 Hora: 08:38 Unidade: MARIA
Setor: 1 HOSPITAL GETULIO VARGAS

564882
CNS: 700504124807959

RE PERNAMBUCO
A. L.
RGAS
GOVERNO DE
Pernambuco

adual de Saúde

DA OPERAÇÃO

Reg: 1081613

Data da operação: 06/04/18

Operador: DRA. ELIO GONÇALVES

1º auxiliar: DR. ANDRE PIRES MR3

2º auxiliar: DR. DANIEL DESCHAMPS MR3

Anestesista: DRA. GABRIELA

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA OSSOS ANTEBRAÇO "E" +
FRATURA DIAFISÁRIA FEMUR "E" + FRATURA PLATÔ TIBIAL "E"

Tipo de operação: LMC – DESBRIDAMENTO – SUTURA DE ANTEBRAÇO
"E" + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE
JOELHO "E"

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal, sob raquianestesia;
- 2) Assepsia, antisepsia e aposição de campos cirúrgicos estéreis;
- 3) Observado deformidade no fêmur e tibia esquerda, sem nenhum ferimento;
- 4) Realizado redução incruenta e aposição de fixador externo transarticular tubo-a-tubo de joelho esquerdo;
- 5) Observado ferimento extenso no antebraço esquerdo, terço proximal na face volar sem lesão muscular, porém extremamente contaminado;
- 6) Realizado LMC abundante com SF 0,9% 10L;
- 7) Realizado desbridamento cirúrgico;
- 8) Hemostasia;
- 9) Aproximação de bordos de pele com Nylon 3.0;
- 10) Curativo estéril;
- 11) Aposição de tala axilo palmar no MSE;
- 12) Observada boa perfusão distal ao fim do procedimento.



21 NOV 2018

Gente Seguradora SIA
Av. Boa Viagem, 715, Loja 5
Recife-PE-Brasil CEP: 50111-040

SOLICITO AVALIAÇÃO DO GRUPO DE CIRURGIA DO JOELHO /

TRAUMA

Dr. Daniel Deschamps
Médico





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME: TALLES ACIOLI DE ARAUJO REGISTRO: 1081613

Data da operação: 18/06/2018

Operador: DR. RODRIGO AMORIM

1º auxiliar: DR. ISAAC (MR3)

2º auxiliar: DR. ARISSON (MR2) 3º auxiliar: DRA. HANNA (MR1)

Anestesista: DRA YUMI

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DIAFISARIA DE FEMUR ESQUERDO

Descrição operatória: RETIRADA PLACA DCP EM FEMUR ESQUERDO + TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE FÉMUR.

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
- 2) Assepsia + antisepsia
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Incisão em face lateral de coxa esquerda sob cicatriz anterior
- 5) Divulsão por planos anatômicos até foco de fratura.
- 6) Retirada de placa em fêmur esquerdo
- 7) Redução cruenta da fratura de fêmur.
- 8) Aposição 01 placa DCP 4,5 de 16 furos com 08 parafusos corticais.
- 9) Aposição de dreno 6,4
- 10) Sutura por planos com Vicryl
- 11) Sutura da pele com Nylon
- 12) Curativo estéril.
- 13) Boa perfusão distal após o procedimento.

Dr. Fabio Moreira Lef
Médico
CRMPE 28057



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: TALLES ACIOLI DE ARAUJO REGISTRO: 1081613

Data da operação: 08/06/2018

Operador: DR. DANILO AZEVEDO

1ºauxiliar: DRA. CAMILLA

2ºauxiliar: DR. KENNETH LEITE

ANESTESISTA: DRA AMANDA AVELAR

DIAGNÓSTICO: FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO.

Tipo de operação: FIXAÇÃO EXTERNA TIPO LINEAR EM TIBIA ESQUERDA SOB FLUOROSCOPIA

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia
- 2) Assepsia + antisepsia;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Visualizado placa lateral em plato tibial esquerdo e fratura cominuta sob fluoroscopia;
- 5) Aposição de fixador externo linear em face medial proximal da tibia esquerda;
- 6) Visualizada redução satisfatória sob fluoroscopia;
- 7) Realizada limpeza com SF 0,9%
- 8) Sutura da pele com Nylon 3.0
- 9) Curativo estéril;
- 10) Observado boa perfusão tecidual após o procedimento.

Dra. Hanna Emile
Médica
CREMEC 17394 / CRM-PE 28835





X Seguradora Líder-DPVAT Ac...
<https://www.seguradoralider.com.br>

VÍTIMA TALLES ACIOLI DE ARAUJO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDI
INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO TALLES ACIOLI DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 07051752430

Posição em 24-02-2019 21:24:15

Seu pedido de indenização foi concluído com o pagamento. O valor abaixo será creditado na sua conta bancária. O valor é o que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de 5 a 7 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta bancária nesse período, volte a consultar o processo ac

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção
12/02/2019	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência
20/02/2019	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez

