



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL
Getúlio Vargas



Paciente: NELSON VALENTINO FERREIRA JUNIOR

Prontuário: 00004496

Data de Nascimento: 02/03/1981

Idade: 36a 7m 24d

Sexo: MASCULINO

RECEITUÁRIO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA FOI VITÍMA DE TRAUMA EM TORNOZELO ESQUERDO HA CERCA DE 40 DIAS COM FRATURA EXPOSTA DE FIBULA ESQUERDA.
OPTADO POR TRATAMENTO CONSERVADOR NA OCASIAL.
PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.
ENCAMINHADO PARA FISIOTERAPIA
NO MOMENTO PACIENTE EM CARGA PARCIAL EM MEMBRO.

CID 10 S82.4

25/10/17

Dr. Luiz Hirata Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE: 22.434

Recife, 25 DE OUTUBRO DE 2017



Assinado eletronicamente por: DANIELA SIQUEIRA VALADARES - 12/06/2019 16:23:45

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061216234564800000045899546>

Número do documento: 19061216234564800000045899546

Num. 46609810 - Pág. 1



HOSPITAL GETÚLIO VARGAS

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

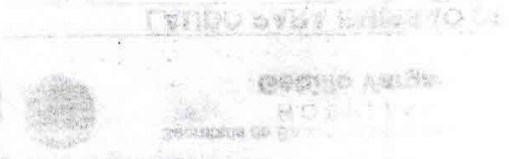
DECLARAÇÃO

Declaro que o paciente Nelson Valentino Ferreira Júnior encontra-se internado nesta unidade hospitalar, desde o dia 28/08/17 até a presente data, para tratamento de patologia traumato-ortopédica, não havendo, no momento, previsão para alta hospitalar. Paciente encontra-se consciente, orientado, aguarda procedimento cirúrgico.

Leito: 106-02 (Setor da ortopedia)

CID – 10: **S82.6**

Recife, 05/09/2017





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



FICHA PARA AVALIAÇÃO DE RISCO DE QUEDA

NOME:

Nº DO REGISTRO:

SETOR:

DATA DE ADMISSÃO:

ASSINALAR COM X TODOS OS ITENS DE RISCO IDENTIFICADOS.
CONSIDERAR A EXISTÊNCIA DO RISCO QUANDO ASSINALAR UM OU MAIS ITENS.

☐ IDADE > OU IGUAL 65 ANOS

☐ CRIANÇAS < OU IGUAL 5 ANOS

☐ COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO

☐ DEPRESSÃO E/OU ANSIEDADE

☒ PREJUÍZO DO EQUILÍBRIO DA MARCHA

☐ DÉFICIT SENSITIVO, ACUIDADE AUDITIVA, TATO E VISUAL DIMINUÍDA

☐ HISTÓRIA PRÉVIA DE QUEDA

☒ ALTERAÇÃO METABÓLICA (EX:HIPOGLICEMIA)

☐ OBESIDADE MÓRBIDA OU BAIXO ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA

☐ SEDAÇÃO/ANESTESIA

☐ MEDICAMENTO QUE ALTERAM O SISTEMA NERVOSO CENTRAL

☐ URGÊNCIA URINÁRIA/INTESTINAL

☐ HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA

☐ PACIENTE CIRÚRGICO

CASO O PACIENTE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COLOCAR PULSEIRA ROXA NO MSD.

☒ COLOCADO PULSEIRA ROXA

☐ NÃO SE APLICA

ENTREGA DO FOLDER DE ORIENTAÇÃO AO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

☐ SIM

☐ NÃO

ASSINATURA (ORIENTADO):

RECOMENDAÇÕES:

1. Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda e necessidade de solicitação da enfermagem para sua locomoção e mobilização;
2. Manter a cama na posição baixa, com rodas travadas e grades de proteção elevadas;
3. Orientar a não trancar portas;
4. Orientar a não andar nem circular na enfermaria ou corredor no momento da limpeza;
5. Manter a área de circulação, livre de móveis e utensílios;
6. Auxiliar na deambulação dos pacientes que apresentarem dificuldade de marcha ou déficit sensitivo ou motor;
7. Estimular o uso de acessórios de apoio;
8. Conscientizar a família sobre a importância da presença de um acompanhante e comunicar a enfermagem quando houver necessidade de ausentar-se;
9. Manter iluminação adequada durante a noite;
10. Orientar a evitar apoiar-se na cama, móveis e parapeitos de janelas;
11. Manter o acompanhamento da enfermagem no momento do transporte;
12. Orientar o acompanhante para ficar atento às brincadeiras das crianças e a utilização de brinquedos;
13. Não deixar o paciente sozinho no banheiro ou durante o banho;
14. Intensificar a atenção a pacientes que estão em uso de sedativo e hipnótico, tranquilizante, diurético, anti-hipertensivo, anti-parkinsonianos.

ENFERMEIRA/COREN:

HGV.1028.V.1.2013.

Av. General San Martín s/n - Cordero
Recife/PE - CEP 50.630-090
Fone: 0XX81 31846600



TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE

Nome do Paciente: NELSON VALENTINO FERREIRA JUNIOR
Data de Nascimento: 02/03/1981 Data Atendimento: 27/08/2017
Prontuário: 0000482998 Cód. Atendimento: 00991933
Nome do Hospital: GETÚLIO VARGAS
Senha: 5243761
Transporte: ☐ Ambulância Básica ☐ Ambulância Avançada ☐ Próprio
☐ Acompanhamento Médico

Observação: PCT COM HISTÓRIA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA HÁ 01 HORA E TRAUMA CORTO-CONTUSO EM TORNOZELO ESQ. FERIMENTO EM MALÉOLO LATERAL. NEGA TCE, ESMAIO, VÔMITOS E QUEIXAS. RX EVIDENCIANDO FRATURA DE FÍBULA. HD: FRATURA EXPOSTA TORNOZELO. CD: TRANSFERÊNCIA VIA CENTRAL DE LEITOS, HGV SENHA 5243761.

Recife, 28 de Agosto de 2017

Médico: TERCIO HENRIQUE SOARES DE FARIAS
CRM: 18433





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 017ª CIRCUNSCRIÇÃO - VASCO DA GAMA
- DP17ªCIRC DIM/5ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. 17E0107001693

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/10/2017** às **15:13**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 27/8/2017 às 22:50

Fato ocorrido no endereço: **RUA VASCO DA GAMA, 1 - Bairro: VASCO DA GAMA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
NELSON VALENTINO FERREIRA JUNIOR (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

NELSON VALENTINO FERREIRA JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARLY JOSE DE SOUZA FERREIRA Pai: NELSON VALENTINO FERREIRA Data de Nascimento: 2/3/1981 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 5376888/SDS/PE (RG), 06304918428 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: SUPERVISOR Telefones Celulares: 81988001507

Endereço Residencial: RUA DO CAPRICHIO, 26 - CEP: 52280641 - Bairro: VASCO DA GAMA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

O DECLARANTE INFORMA QUE FOI VITIMA DE ATROPELAMENTO NO DIA 27 DE AGOSTO DE 2017 POR VOLTA DAS 22:50HS, FATO ESTE OCORRIDO NA RUA VASCO



Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaB...>

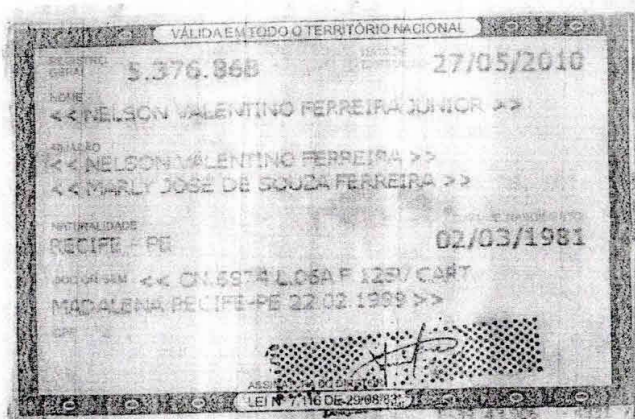
**DA GAMA, E CONFORME DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO N. 064.09.2017 DO SAMU
ASSINADA POR DR. SERGIO PARENTE COSTA, GERENTE DE INFORMAÇÃO E
AVALIAÇÃO.**

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

Nelson Valentin Ferreira Junior
**NELSON VALENTINO FERREIRA JUNIOR
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **ARINALDO PINHEIRO DA SILVA** - Matrícula: **3847292**





CÓDIGO DE CONTROLE
78C2.FD66.0582.93AF
A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br
Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:58:27 de dia 14/11/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas 

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
053.049.184-28
Nome
NELSON VALENTINO FERREIRA JUNIOR
Nascimento
02/03/1981
VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - VALIDAÇÃO ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
NELSON VALENTINO FERREIRA JUNIOR

DATA DE NASCIMENTO 02/03/1981 Nº INSCRIÇÃO 05762627 0830 D.V. 000 ZONA 0251 SEÇÃO 0251

MUNICÍPIO / UF RECIFE/PE DATA DE EMISSÃO 04/08/2010

JUIZ ELEITORAL HUMBERTO VASCONCELOS JR
Juiz Eleitoral da 8ª Zona

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - VALIDAÇÃO ELEITORAL



MUITO IMPORTANTE



CTC RECIFE PE PL2
ROSIMERI PEREIRA DE ARAUJO
RUA DO CAPRICHIO 26
VASCO DA GAMA
52280-541 RECIFE PE



Remetente: Banco Bradesco
Ed. Padua, 1º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP: 06454-000



7206036539 43215 000000000037 30 270318
DATA DE POSTAGEM 27/03/18

000355584/011541/CMB505F

000355584/011541/CMB505F

CA CM371003 03702 - 2 88533 023 023 - 7pg - 443 946944



Daniela Valadares

ADVOGADOS E ASSOCIADOS

Causas Previdenciárias e Trabalhistas

PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA

Pelo presente instrumento particular de procuração, as partes abaixo qualificadas firmam este mandato, cujos poderes seguem adiante especificados.

OUTORGANTE:

Nelson Valentino Furtado Júnior brasileiro, solteiro, supervisor,
portador do RG 5.376.868 SSP/PE, inscrito no CPF nº 053.049.184-28, residente na Rua do Capicho nº 26, Vaux da Gama, Recife-PE CEP:
52.280-541, telefone: (81) 98349-0054 e (81) 98517-6134

OUTORGADOS: DANIELA SIQUEIRA VALADARES, brasileira, solteira, advogada, regularmente inscrita na OAB/PE sob o n.º 21.290, portadora da Carteira de Identidade n.º 5.481.604 SSP/PE e do CPF/MF sob o n.º 030.055.464-89, com escritório profissional situado na Rua Bispo Cardoso Ayres, 147, Santo Amaro, Recife – PE, CEP: 50050-135.

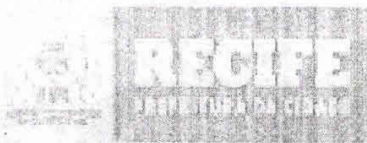
PODERES: Outorgam-se os poderes da cláusula *ad juditia* para que os outorgados atuem, em conjunto ou isoladamente, promovendo a defesa dos meus direitos em qualquer instância ou grau de jurisdição, de direito público ou privado, podendo ainda prestar primeiras e últimas declarações, confessar, aditar inicial, transacionar, além dos especiais poderes para acordar, impugnar testemunhas, impugnar valor da causa, produzir provas ou justificações, praticar, enfim, todos os atos necessários à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias, podendo inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes, pelo que darei(emos) tudo por bom, firme e valioso.

Declaro(amos) ainda, que sou (somos) pessoa(s) carente(s) de recursos financeiros, e sem condições econômicas para arcar com as custas processuais e a verba advocatícia, sem prejuízo ao(s) sustento(s) próprio(s) e dos meus (nossos) dependentes, com amparo na Lei 1.060/50 e na Lei 7.510/96.

Recife, 17 de ABRIL de 2019

Nelson Valentino Furtado Júnior
Outorgante





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 064.09.2017
EM: 20.09.2017

Atendendo o requerimento do paciente Sr. **NELSON VALENTINO FERREIRA JÚNIOR**, portador do Documento de Identidade nº **5376868** SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **053.049.184-28**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de Nº **S-374576**, que no dia 27 de agosto de 2017, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de atropelamento envolvendo moto, por volta das 22h50, na Avenida Vasco da Gama, imediações da Sede do Vasco da Gama, Vasco da Gama, Recife/PE, socorrido para UPA Imbiribeira e, posteriormente, sendo redirecionado para o Hospital Getúlio Vargas. Recife, 20 de setembro de 2017.

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

Carlos Eduardo Macedo
Gerente Operacional
Administrativo Financeiro
SAMU SAMU Metropolitano do Recife
192 Mat. 52.548-9

