

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: Elba Carla Pereira da Silva

(Nome Completo)

Brasileira (o)

(Nacionalidade)

solteira

(Estado Civil)

recuso

(Profissão)

portador(a) da Cédula de Identidade nº 8388224, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº

090.463.164-83

residente domiciliado(a) Rua Orlando 53 AP. 203

Residência: Jurema, Bairro: Vila Parana CEP.: 50250-902

OUTORGADOS: **EWERSON VILAR DE LIMA**, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE 28.570, com endereço profissional na Avenida , endereço eletrônico: evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, , DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Outorgante/Declarante

Elba Carla Pereira da Silva

1.

Mário



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
966688480

NOME
ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA

FOTO

IDOC IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF
0388224 SDS PE

CPF
090.463.164-03

DATA NASCIMENTO
21/06/1991

FILIAÇÃO
LUIZ CARLOS DA SILVA

MAZIOZENA PEREIRA DA
FONTE

PERMISSÃO ☐ ACC ☐ CAT. HAB. ☐ AB

Nº REGISTRO
05810297084

VALIDADE
08/11/2017

1ª HABILITAÇÃO
25/06/2013

OBSERVAÇÕES
sem observações

Assinatura do Portador

LOCAL
CARUARU - PE

DATA EMISSÃO
23/09/2014

Assinatura do Emissor

80319601162
PE061963500

DETRAN - PE - PERNAMBUCO

PROIBIDO PLASTIFICAR
966688480



FATURA PAGAR		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
CONTA CONTRATO 007013915274	MÊS/ANO 04/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 0,00	VENCIMENTO 13/05/2019
Este canhoto será usado em leitura ótica.			

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA	
<p>COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CNPJ 10.836.832/0001-08 CEF 60060-902 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93</p>	<p>CELPE www.celpe.com.br</p>

<p>DADOS DO CLIENTE JANIENE MARIA DE MACEDO CPF: 045.008.014-56</p>		<p>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA CATENDE 53 AP-203 RESIDENCIAL VEREADOR LEANDRO FILHO BL-04 BOA VISTA/CARUARU 50000-000 CARUARU PE</p>	
<p>CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico</p>		<p>RESERVADO AO FISCO 1BBF.ED61.891A.60FE.D89B.C384.23A8.289F</p>	

<p>DATA DE VENCIMENTO 13/05/2019</p>	<p>TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00</p>	<p>DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 25/04/2019</p>	<p>DATA DA APRESENTAÇÃO 25/04/2019</p>
<p>CONTA CONTRATO 007013915274</p>	<p>Nº DO CLIENTE 2012764934</p>	<p>Nº DA INSTALAÇÃO 0005766553</p>	<p>NÚMERO DA NOTA FISCAL 059770918</p>

<p>DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL</p>																																																																																											
<p>COMPOSIÇÃO DO CONSUMO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>PERÍODO</th> <th>CONSUMO ATIVO (KWH)</th> <th>TARIFAS APLICADAS</th> </tr> <tr> <td>ABR 19</td> <td>0,52156000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAR 19</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FEV 19</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>JAN 19</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEZ 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NOV 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUT 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SET 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>AGO 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>JUL 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>JUN 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAY 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ABR 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>92,75</td> <td></td> </tr> </table>	PERÍODO	CONSUMO ATIVO (KWH)	TARIFAS APLICADAS	ABR 19	0,52156000		MAR 19			FEV 19			JAN 19			DEZ 18			NOV 18			OUT 18			SET 18			AGO 18			JUL 18			JUN 18			MAY 18			ABR 18			TOTAL	92,75		<p>COMPOSIÇÃO DO CONSUMO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>PERÍODO</th> <th>CONSUMO ATIVO (KWH)</th> <th>TARIFAS APLICADAS</th> </tr> <tr> <td>ABR 19</td> <td>0,52156000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAR 19</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FEV 19</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>JAN 19</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEZ 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NOV 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUT 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SET 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>AGO 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>JUL 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>JUN 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAY 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ABR 18</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>92,75</td> <td></td> </tr> </table>	PERÍODO	CONSUMO ATIVO (KWH)	TARIFAS APLICADAS	ABR 19	0,52156000		MAR 19			FEV 19			JAN 19			DEZ 18			NOV 18			OUT 18			SET 18			AGO 18			JUL 18			JUN 18			MAY 18			ABR 18			TOTAL	92,75	
PERÍODO	CONSUMO ATIVO (KWH)	TARIFAS APLICADAS																																																																																									
ABR 19	0,52156000																																																																																										
MAR 19																																																																																											
FEV 19																																																																																											
JAN 19																																																																																											
DEZ 18																																																																																											
NOV 18																																																																																											
OUT 18																																																																																											
SET 18																																																																																											
AGO 18																																																																																											
JUL 18																																																																																											
JUN 18																																																																																											
MAY 18																																																																																											
ABR 18																																																																																											
TOTAL	92,75																																																																																										
PERÍODO	CONSUMO ATIVO (KWH)	TARIFAS APLICADAS																																																																																									
ABR 19	0,52156000																																																																																										
MAR 19																																																																																											
FEV 19																																																																																											
JAN 19																																																																																											
DEZ 18																																																																																											
NOV 18																																																																																											
OUT 18																																																																																											
SET 18																																																																																											
AGO 18																																																																																											
JUL 18																																																																																											
JUN 18																																																																																											
MAY 18																																																																																											
ABR 18																																																																																											
TOTAL	92,75																																																																																										

<p>INFORMAÇÕES DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL</p>																									
<p>DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NÚMERO DO MEMOR</th> <th>PERÍODO</th> <th>ANTERIOR</th> <th>ATUAL</th> <th>Nº</th> <th>CONSUMO</th> </tr> <tr> <td>000000000130583139</td> <td>CAT 26/03/2019</td> <td>5,641,00</td> <td>25/04/2019</td> <td>5,748,00</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,00000</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>107,00</td> </tr> </table>	NÚMERO DO MEMOR	PERÍODO	ANTERIOR	ATUAL	Nº	CONSUMO	000000000130583139	CAT 26/03/2019	5,641,00	25/04/2019	5,748,00	30			1,00000			0,00						107,00	<p>DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LETURA: 27/05/2019</p>
NÚMERO DO MEMOR	PERÍODO	ANTERIOR	ATUAL	Nº	CONSUMO																				
000000000130583139	CAT 26/03/2019	5,641,00	25/04/2019	5,748,00	30																				
		1,00000			0,00																				
					107,00																				

<p>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</p>							
<p>Pague no ponto mais perto de você Jefferson Felix Leite me: r oslo 228 deputado Jose a / m c travassos: r</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.celpe.com.br.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pago, em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), juros 1%(amLei 10.438/02) e atualização monetária no prox. mês.</p> <p>O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p>	<p>NÍVEIS DE TENSÃO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>MÍNIMO</td> </tr> <tr> <td>231</td> <td>MÁXIMO</td> </tr> </table>	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	220	MÍNIMO	231	MÁXIMO
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)						
220	MÍNIMO						
231	MÁXIMO						

<p>TALÃO DE PAGAMENTO</p>	
<p>Evite dobrar, perfurar ou rasurar.</p>	<p>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</p>



Rio de Janeiro, 15 de Março de 2017

Carta n°: 10664650

A/C: ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA

Sinistro: 3170048663 ASL-0029088/17
Vítima: ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA
Data Acidente: 19/03/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pág. 00629/00630 - carta_04



00070315





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 088ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP88ªCIRC DINTER1/14ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 16E0178002116

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 17/08/2016 às 10:11

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 19/8/2016 às 09:40

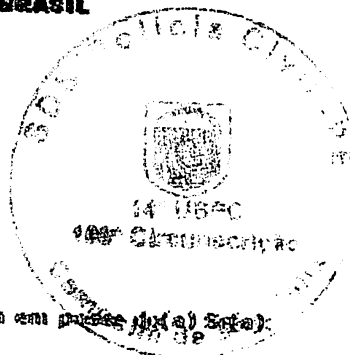
Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, RUA JOSÉ NUNES
SOBRINO - BAIRRO NAURÍCIO DE MASSAU - CARUARU-PE. - Bairro:
NAURÍCIO DE MASSAU - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

JANIERE MARIA DE MACEDO (AUTOR/AGENTE)
JANIERE MARIA DE MACEDO (VÍTIMA)
ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na operação da ocorrência), que estava em posse (da) de:
JANIERE MARIA DE MACEDO



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

**JANIERE MARIA DE MACEDO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSEFA
MARIA DE MACEDO Pai: JOSÉ ROMÃO DE MACEDO SOBRINO Data de Nascimento:
11/8/1982 Nacionalidade: BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 0223451/SSP/PE
(RG), 04588801436 (CPF), 03191117303 (CNPJ) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º.
GRAU COMPLETO Profissão: TÉCNICO DE ENFERMAGEM
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU DE SÃO FELIX, 77, RUA 02 - BAIRRO DA
VILA DA CONAS - CARUARU DE SÃO FELIX-PE. - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
CARUARU DE SÃO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL**

**ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
NAZIOZENA PEREIRA DA FONTE Pai: LUIZ CARLOS DA SILVA Data de Nascimento:
21/8/1991 Nacionalidade: SÃO JOAQUIM DO MONTE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
0328224/SSP/PE (RG), 03045316423 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU
COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSÕES
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU DE SÃO FELIX, 85, AV. MARIO JORDÃO
CARVAL - CENTRO - CARUARU DE SÃO FELIX-PE. - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -**

17/08/2016 10:09



CANOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL

JANIERE MARIA DE MACEDO. (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSEFA MARIA DE MACEDO PM JOSÉ SÔNÃO DE MACEDO SOBRINHO Data de Nascimento: 11/07/1982 Nascimento: BEZERRAS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6233451/SSP/PE (RG), 04300201456 (CPF), 97191117503 (CMH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: TÉCNICO DE ENFERMAGEM Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CANOCIM DE SAO FELIX, 77, RUA 02 - VILA DA COHAS - CANOCIM DE SAO FELIX-PE. - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CANOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JANIERE MARIA DE MACEDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JANIERE MARIA DE MACEDO**
Categoria/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA XRX 150 CROS** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **VERDE** - Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **PGB3768 (PERNAMBUCO/CARUARU)** Remanes: **524622674** Chassi: **963R006600R122648**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **ALCOOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA, AS VITIMAS DO REFERIDO DP, INFORMANDO QUE NO DIA 19 DE MARÇO DO CORRENTE ANO, POR VOLTA DAS 09:40HS DA MANHÃ, AMBAS ESTAVAM NA MOTOCICLETA DESCRITA, SENDO PIOTADA POR JANIERE MARIA DE MACEDO, E COMO CARUPA SE ENCONTRAVA A PESSOA DE ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA, ONDE AMBAS ESTAVAM IDO COM DESTINO AO HOSPITAL DA UNIMED DE CARUARU, E QUE NA ENTRADA DA RUA JOSÉ NUNES SOBRINHO, HAVIA UM POSTO CAÍDO SOBRE A RUA, TENDO A CONDUTORA TENTADO DESVIAR DO POSTO, PERDEU O CONTROLE DO VEICULO, DEVIDO A SE ENCONTRAR BASTANTE TERRA NA RUA, CAINDO AMBAS DO VEICULO MOTOCICLETA. INFORMA AINDA QUE A CONDUTORA, ORA VITIMA, CONDUZIU A OUTRA VITIMA PARA O HOSPITAL DA UNIMED DE CARUARU, ONDE FOI DIAGNOSTICADA COM UMA CONTUSÃO EM MÃO ESQUERDA E PONTORRILHA ESQUERDA, ENQUANTO QUE A OUTRA VITIMA, SEGUIU PARA A UPA DE CARUARU, ONDE FOI ATENDIDA E LIBERADA. QUE NO DIA 28 DE MARÇO DO CORRENTE ANO, VOLTOU A UPA DEVIDO A FORTES DORES, E QUE AO CHEGAR NA UPA FOI DIAGNOSTICADA QUE ESTAVA COM UMA FRATURA DO CUBITO DISTAL ESQUERDO, ONDE FOI TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU, PARA SER FEITO UMA RESSONANCIA, ONDE FOI CONFIRMADO A FRATURA DO PUNHO ESQUERDO DA MÃO ESQUERDA, COMO CONSTA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA NESTA DP. DIANTE DO FATO EXPOSTO PROCUROU A ESTA DP PARA AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

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

Janier Maria de Macedo
JANIERE MARIA DE MACEDO
(VITIMA)
Elba Carla Pereira da Silva
ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA
(VITIMA)
Janier Maria de Macedo
JANIERE MARIA DE MACEDO
(AUTOR (AGENTE))

[Assinatura]
17/08/2019

B.O. registrado por: **SUZANILDO JUSTINO DE ARAUJO** - Matrícula: **149829-7**



PACIENTE: ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA
MÉDICO SOLICITANTE: Dr. NILTON PEREIRA DE BARROS
DATA: CARUARU, 21 DE MARÇO DE 2016
PLANO: UNIMED
IDADE: 24 ANOS



DOPPLER VENOSO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (TROMBOSE)

As veias femoral comum, femoral e poplítea têm calibre normal e fluxo espontâneo, fásico com a respiração, sendo compressíveis à pressão do transdutor.

Ausência de sinais de trombose na projeção das veias soleares, gastrocnêmias e tibiais posteriores.

Veias safenas magnas e parvas, pérvias.

Há discreta lâmina líquida subaponeurótica, entre o tecido subcutâneo e o músculo gastrocnêmio medial.

Dra. Elita Coêlho
C.R.M. 6960





Tomografia Multislice
Ressonância Magnética

PACIENTE: ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA
CÓD. PACIENTE: 1191004
PLANO: UNIMED
SOLICITANTE: GUSTAVO LIBORIO ALMEIDA
ATENDIMENTO: 0011292001

IMPRESSÃO:

- 1) Estiramento/alteração pós-contusional com pequenos focos de rotura parcial no solear, sem retração (lesão grau II).
- 2) Estiramento/alteração pós-contusional no ventre do gastrocnêmio medial, bem como na junção miotendínea do gastrocnêmio, sem roturas (lesão grau I).
- 3) Demais aspectos do estudo pormenorizados no laudo acima.

OBS. 1: O CD EM ANEXO CONTÉM TODAS AS SEQUÊNCIAS DO EXAME.

2: TODOS OS EXAMES SÃO LAUDADOS EM "WORKSTATION" DE ALTA RESOLUÇÃO.

IR

DR. FELIPE M. COELHO
16.391

Laudado por:

Caruaru, 29 de março de 2016.

Av. Agamenon Magalhães, 1233 . Maurício de Nassau . Caruaru-PE . Fone: (81) 3725.6800 / 3721.7400
www.imaxdiagnostico.com.br



HOSPITAL UNIMED CARUARU

Nome do Paciente: ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA	Dt. Nascimento: 21/06/1991
Nome da Mãe: NAZIOSENA PEREIRA	Endereço: TRAV CARLOS ALEXANDRE, Nº 11, CASA, Bairro VASSOURAL CARUARU, PE
Médico do Atendimento: NILTON PEREIRA DE BARROS	Data: 21/03/2016
Nº Atendimento: 228263 Nº Prontuário: 8134 Serviço: ORTOPEDIA E	Hora: 11:03

PRONTO ATENDIMENTO - URGÊNCIA/UNIMED

SINAIS VITAIS		DADOS ANTROPOMÉTRICOS	
P.A. Sistólica: 120	X 70 P.A. Diastólica	Temperatura:	
H.G.T.		Frequência Cardíaca:	
		Frequência Respiratória:	
		Bpm	
		Irrpm	
		Peso:	
		Altura:	
		Kg	
		Cm	

QUEIXA PRINCIPAL / HISTÓRIA

HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO FOI ATENDIDA RETORNA COM PANTORRILHA EDEMNACIADA E DOLOROSA DOR MÃO ESQ

ATLS

A

B

C

D

E

REAÇÕES ALÉRGICAS

NAO

EXAME FÍSICO

DOR EM PANTORRILHA E EDEMA DOR MÃO ES

EXAMES COMPLEMENTARES

UG COM DOPLER NORMAL

ESTADO FÍSICO GERAL

<input type="checkbox"/> BOM	<input type="checkbox"/> REGULAR	<input type="checkbox"/> GRAVE	<input type="checkbox"/> FEBRIL	<input type="checkbox"/> AFEBRIL	<input type="checkbox"/> CIANÓTICO
<input type="checkbox"/> HIDRATADO	<input type="checkbox"/> DESIDRATADO	<input type="checkbox"/> CONSCIENTE	<input type="checkbox"/> INCONSCIENTE	<input type="checkbox"/> DESORIENTADO	<input type="checkbox"/> ACIANÓTICO
<input type="checkbox"/> CORADO	<input type="checkbox"/> PÁLIDO	<input type="checkbox"/> ORIENTADO			

HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S)

CONTUSAO MÃO E PANTORRILHA ES

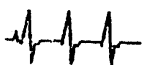
CONDUTA

MANTER TRATA

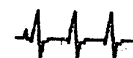
Dr. Nilton Pereira
Ortopedia - Traumatologia
CRM 10660

NILTON PEREIRA DE BARROS - CRM: Nº.10660

PRESTADOR



Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário
Fone: (81) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Diagnóstico

Página: 1 / 1
Emitido por: DANIELA BRAGA
Em: 08/02/2017 16:16

DIAGNÓSTICO

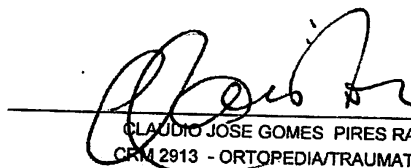
Atendimento: 227479 Prontuário: 8134 Data do atendimento: 19/03/2016 07:12:00
Paciente: ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA Idade: 25 anos e 7 meses
Convênio: UNIMED CARUARU Plano: APARTAMENTO Data de Nascimento: 21/06/1991
Médico(a) Assistente / CRM: HOSPITAL UNIMED CARUARU / CRM 110001745
Função: MEDICO(A)
Médico responsável pelo documento: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO - CRM: 2913
Função: MEDICO(A)

DATA DIAGNÓSTICO: 19/03/2016

CID PRIMÁRIO: S800 - CONTUSÃO DO JOELHO

TEMPO DE DOENÇA:

CIDS SECUNDÁRIOS:


Dr. Claudio Raposo
Traumato - Ortopedia
CRM 2913
CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO
CRM 2913 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR





UNIMED CARUARU COOP. TRAB MEDICO
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: DANIELA BRAGA
Em: 08/02/2017 16:16

Paciente...: 8134 - ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA

Dt Nasc: 21/06/1991 (25a 7m 21d)

Atendimento: 227479

Data: 19/03/2016 07:44

Prescrição.: 325077

2ª VIA

Peso.....:

Altura:

Sup. Corporea:

Convênio...: UNIMED CARUARU
Internação.: 19/03/2016 07:12

Dias(s) int: 0

Médico...: HOSPITAL UNIMED CARUARU

Serviço: ORTOPEDIA E

TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: URGENCIA/ EMERGENCIA - HUC

Leito...:

Cobertura:

Cid.....: S800 CONTUSÃO DO JOELHO

Ciclo... /

Classificação de Risco: URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO...: CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO - CRM: 2913
FUNÇÃO: MEDICO(A)

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENCIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE IMAGEM

		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	RX JOELHO: A.P. - LATERAL ; Exame: 46558 Justificativa: TRAUMA NO JOELHO ESQUERDO	1					
2	RX PERNA - Exame: 46558 Justificativa: TRAUMA NA PERNA ESQUERDA	1					

Jr. Claudio Raposo
Traumato - Ortopedia
CRM 2913
CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO
CRM 2913

SOULMV - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR



HOSPITAL UNIMED CARUARU

Nome do Paciente: ELBA CARLA PEREIRA DA SILVA

Dt. Nascimento: 21/06/1991

Nome da Mãe: NAZIOSENA PEREIRA

Endereço: TRAV CARLOS ALEXANDRE, Nº 11, CASA, Bairro VASSOURAL CARUARU, PE

Médico do Atendimento: HOSPITAL UNIMED CARUARU

Nº Atendimento: 227479 Nº Prontuário: 8134

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Data: 19/03/2016

Hora: 07:03

PRONTO ATENDIMENTO - URGÊNCIA/UNIMED

SINAIS VITAIS

P.A. Sistólica 110 X 70 P.A. Diastólica
H.G.T.

Temperatura:

Frequência Cardíaca:

Frequência Respiratória:

Bpm

Irrp

DADOS ANTROPOMÉTRICOS

Peso: Kg

Altura: Cm

QUEIXA PRINCIPAL / HISTÓRIA

REFERE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA NO JOELHO E PERNA ESQUERDA, E ANTEBRAÇO ESQUERDO

ATLS

A

B

C

D

E

REAÇÕES ALÉRGICAS

+++++

EXAME FÍSICO

DOR A MOVIMENTAÇÃO

EXAMES COMPLEMENTARES

RX: DO JOELHO E PERNA ESQUERDA

ESTADO FÍSICO GERAL

☒ BOM ☐ REGULAR ☐ GRAVE ☐ FEBRIL ☐ AFEBRIL ☐ CIANÓTICO
☐ HIDRATADO ☐ DESIDRATADO ☐ CONSCIENTE ☐ INCONSCIENTE ☐ ACIANÓTICO
☐ CORADO ☐ PÁLIDO ☐ ORIENTADO ☐ DESORIENTADO

HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S)

CONTUSÃO DO JOELHO E PERNA ESQUERDA + DERMO ABRASÃO NO ANTEBRAÇO ESQUERDO

CONDUTA

CONSULTA + PRESCRIÇÃO

Dr. Claudio Raposo
Ortopedia
Nº. 2913
PRESTADOR

Rua Artur Antônio da Silva, 549 - Bairro Universitário
Fone: (81) 2103 - 8600 - CEP: 55016-445 - Caruaru - PE



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 13/08/2019 13:14:11

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081313141108000000048430357>

Número do documento: 19081313141108000000048430357

Num. 49190198 - Pág. 12