

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: PAULO DO NASCIMENTO PINTO, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG n.º 6.911.823 SDS/PE e do CPF n.º 058.779.244-27, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua da união, n.º 150, Nova Descoberta, Olinda/PE. CEP. n.º 52.191-530.

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, 13 de agosto de 2019.

Outorgante: _____



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

PAULO DO NASCIMENTO PINTO, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG n.º 6.911.823 SDS/PE e do CPF n.º 058.779.244-27, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua da união, n.º 150, Nova Descoberta, Olinda/PE. CEP. n.º 52.191-530. 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 **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 13 de agosto de 2019.

Declarante: _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSTO
CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
PAULO DO NASCIMENTO PINTO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6911823 BDB PE

CPF
058.779.244-27

DATA NASCIMENTO
19/11/1985

FLUIÇÃO
ELIAS DE SOUZA PINTO

MARIA ELISA DO NASCIMENTO SANTOS

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
A

Nº REGISTRO
06522932112

VALIDADE
10/07/2020

1ª HABILITAÇÃO
07/12/2015

OBSERVAÇÕES
sem observações

Paulo do nascimento Pinto
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
29/12/2016

Charles Andrews Souza Ribeiro
ASSINATURA DO EMISSOR

45884453064
PE076959899

DETRAN - PE PERNAMBUCO

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSTO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1416836621

VÁLIDO PLASTIFICAR
1416836621


celpe
neoenergia

Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 MARIA ELISA DO NASCIMENTO SANTOS
 CPF 244 322 704-97
CLASSIFICAÇÃO
 B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA DA UNIAO 150
 NOVA DESCOBERTA/RECIFE
 RECIFE PE
 52191-530

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
1231605017	02/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
14/02/2019	11/03/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	
33,14	

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
048552360	ÚNICA	07/02/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
07/02/2019	2002215532	3130043

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	41,0000000	0,73478853	30,12
ICMS Subvenção-CDE-NF 038319119-09/11/18			0,40
Multa por atraso-NF 042160173 - 12/12/18			1,00
Multa por atraso-NF 045774681 - 09/01/19			0,83
Juros por atraso-NF 042160173 - 12/12/18			0,60
Juros por atraso-NF 045774681 - 09/01/19			0,19





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número **31159** Série **00076**

Paulo D. Nascimento Pinto
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Paulo D. Nascimento Pinto*
Loc. Nasc. *Recife* Est. *PE* Data *13.VI.85*
Filiação *Elis de Souza Pinto*
Doc. N° *Salto em 1980 p. 204 Nr. 66*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão *09.VI.2001* DRT *PE*

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF Nº

Rua Est.

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF Nº

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

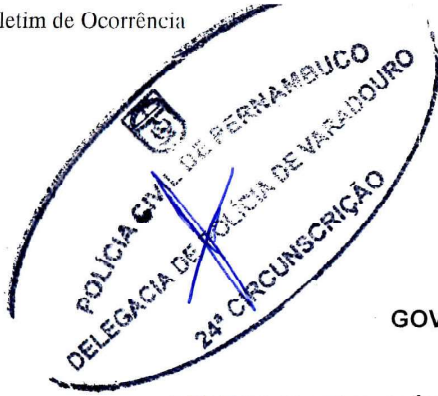
Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 024ª CIRCUNSCRIÇÃO - VARADOURO - DP24ªCIRC
DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0114003409**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/04/2019** às **11:37**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **8/2/2019** às **05:39**

Fato ocorrido no endereço: **OURO PRETO, OLINDA, PRÓXIMO AO QUARTEL DO 7º R.O - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE OURO PRETO (BAIRRO), 1 - Bairro: OURO PRETO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
FRANCISCA VIEIRA DO REGO (OUTRO)
PAULO DO NASCIMENTO PINTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **PAULO DO NASCIMENTO PINTO**

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

PAULO DO NASCIMENTO PINTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ELISA DO NASCIMENTO SANTOS Pai: ELIAS DE SOUZA PINTO Data de Nascimento: 19/11/1985 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6911823/SDS/PE (RG), 05877924427 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: DESCONHECIDO Profissão: AUTONOMO(A)
Residencial: **OURO PRETO, OLINDA - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE OURO PRETO (BAIRRO), 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: OURO PRETO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residencial: **OLINDA - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE OLINDA (BAIRRO), 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

FRANCISCA VIEIRA DO REGO (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residencial: **RUA ALMIR CUSTONIO DE LIMA 06, MACAXEIRA, RECIFE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE MACAXEIRA (BAIRRO), 1 - CEP: 0 - Bairro: MACAXEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **FRANCISCA VIEIRA DO REGO**, que estava em posse do(a)

08/04/2019 11:30



Sr(a): **PAULO DO NASCIMENTO PINTO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDA9367** (PERNAMBUCO/RECIFE)

Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015**

VEICULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVELO/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

RELATA A VÍTIMA QUE ESTAVA NA SUA MOTOCICLETA NO BAIRRO DE OURO PRETO, NAS PROXIMIDADES DO QUARTEL DO 7º R.O, OLINDA, QUANDO SOFROU UMA COLISÃO DE UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO, VINDO A CAIR NA VIA, O VEICULO EVADIU-SE DO LOCAL, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES EM PAULISTA, LÁ FICOU CONSTATADO QUE O MESMO SOFREU UMA FRATURA EXPOSTA NO BRAÇO ESQUERDO, E UM TRAUMATISMO NO JOELHO DIREITO.

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



PAULO DO NASCIMENTO PINTO
(VITIMA)

B.O. registrado por:  **CLAUDIO ALVES DE SOUZA** - Matrícula: **296954-8**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DE SAÚDE
SAMU OLINDA**



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins que o Sr. **PAULO DO NASCIMENTO PINTO**, portador do R.G. 6911823 SSP-PE, CPF – 058.779.244-27, foi socorrido pelo SAMU-192 Olinda- Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, nº de ocorrência S-586775, no dia 08/02/2019, aproximadamente as 05:39h, na Av. PE-15, Ouro Preto - Olinda-PE, próximo ao Quartel e posto BR, via pública causas externa, acidente de trânsito (queda de moto). Encaminhado para o Hospital Miguel Arraes.

Olinda, 08 de abril de 2019.


Rosilene Mª Monte Gomes
Téc. Administrativo
SAMU-192 Olinda
CPF: 288.424-9
Mec. Adm./SAMU-192 Olinda

Avenida Santos Dumont, N.º 177 – Varadouro Olinda - PE CEP: 53.010-230.
E-mail: samu.olinda@hotmail.com
Fone: 81 – 3439-6523



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 08/02/2019 07:19



Nome Paciente: PAULO DO NASCIMENTO PINTO
Cód. Paciente: 122797
Data de Nascimento: 19/11/1985
Sexo: Masculino
Idade: 33
Senha: 0008
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 464521
SAME: 109649

Período: 08/02/2019 07:39 - 08/02/2019 07:42

CLEDILSON JOSE DA HORA - COREN: 376167 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGENCIA AMARELO

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

PAC. TRAZIDO PELO SAMU, VITIMA DE QUEDA DE MOTO, NEGA VOMITOS E DESMAIOS, CONSC, ORIENTADO, EUPNEICO, AFEBRIL, NO MOMENTO SENTINDO FORTES DORES NOS MSE E MID SIC.

Observação:

NEGA ALERGIA, DM, HAS

Programa sintoma: TRAUMA

Discriminador(es):

- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE

Especialidade:

CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos:

- SACR - REGUA DE DOR: 5
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 80.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 17.00 RPM
- P.A. SISTOLICA: 120.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 70.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 98.00 %

REVISADO
NEPI HMA

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim () Não (X)

Local

Cledilson da Hora

COREN: 376167 - ENF

Enfermeiro

Acolhido(a) por: CLEDILSON JOSE DA HORA - COREN: 376167 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 08/02/2019 07:42

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/08/2019 15:42:03

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081415420331400000048517082>

Número do documento: 19081415420331400000048517082

Num. 49277953 - Pág. 1



Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	PAULO DO NASCIMENTO PINTO			6 - Nº Prontuário	122797
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - RacaCor	10.1 - Etnia	
700800462579589	19/11/1985	☒ Masculino ☐ Feminino	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica	
11 - Nome da Mãe	MARIA ELISA DO NASCIMENTO SANTOS			12 - Telefone de Contato	8198886985
13 - Nome Responsável	DANIELLE			14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	RUA DA UNIAO, 150 - PASSARINHO				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
RECIFE	261160	PE	52165320		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	TE VEM TRAGO PELO SAMU COM QUADRO DE DOR EM MEMBROS INFERIORES + LUXAÇÃO DA PATELA DIREITA ...TE COM FERIMENTO EM ANTEBRAÇO E TORNOZELO DIREITO, AVALIADO INICIALMENTE PELA CIRURGIA GERAL AO EXAME: REG, LOTE, EUPNÉICO, NORMOCARDICO, NORMOCORADO TEC-2S, COM SINAIS DE FRATURA EXPOSTA EM TORNOZELO DIREITO + ANTEBRAÇO ESQUERDO + LUXAÇÃO DE PATELA DIRETA RADIOGRAFIA: FRATURA DE MALEOLO MEDIAL DIREITO + FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO + LUXAÇÃO DE PATELA DIREITA				
--	---	--	--	--	--

21 - Condições que justificam a Internação	AS ACIMA				
--	----------	--	--	--	--

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	RAIO X + EXAME FÍSICO				
---	-----------------------	--	--	--	--

23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas		
FRATURA DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADA	S529	V299			

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento				
DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0415040035				

29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente		
CIRURGICA	2	(X) CNS () CPF	980016000814998		
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)			
FAGNER FONSECA DE ATHAYDE	08/02/2019	16863			

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 () Não Segurado				
--------------------------------	--	--	--	--	--

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)			
	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)				
	Dr. Luciana Lacerda Reg. nº 17.171				

AIH
261910214565-0

Código do Laudo: 464521





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 464521

Senha da Classificação:

0008

Data e Hora: 08/02/2019 07:34

Paciente: 122797 PAULO DO NASCIMENTO PINTO

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 19/11/1985 Idade: 33 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: MARIA ELISA DO NASCIMENTO SANTOS Nome do Pai: ELIAS DE SOUZA PINTO

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: RUA DA UNIAO

150

Bairro: PASSARINHO

Cidade/UF: RECIFE

PE

Usuário Atendimento: DARLIANEDSL

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Horas:

Queixa Principal

CAÍDO DE MOTOCICLETA NA
RUA, NOVA DEBRUM DEBILITAMENTO - CONDIÇÃO
CRÔNICA DE LOMBOS.

Exame Físico

PC 80% SAT O₂ 98%
A Via Aérea Patente 3 MV PASSE BEM ATIVA
LÍNGUA ROSADA SUBTAMENTE

Respiração: 15 POR MIN C/ R

Hipótese Diagnóstica

(1) POLITRAUMATISMO (2) FRACTURA DE MÔDULO LOMBAR
(3) FRACTURA DE LOMBO LUMBAR JOINTED

Prescrição Médica

(1) Analgésico, SÍMBOLO ANALGÉSICO DÍPTEROL 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

Assinatura e Carimbo/Médico

Carlos Alfredo Ramirez G.
Cirurgião do Aparelho Digestivo
CRM-PE 21916 - RQE: 4386

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

() Transferido: Para

Senha:

() Encaminhado ao setor de internação



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.....: 09/02/2019
Hora.....: 00:38

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 54468
Paciente : 122797
Convênio Atend. : 1
Leito : 66
Dt. Início : 08/02/2019 21:48

Sala : 0002 SALA 02
PAULO DO NASCIMENTO PINTO
SUS - INTERNACAO
ORTL-510-LEITO 002
Dt. Fim : 09/02/2019 00:10

Atendimento : 464566
Carteira :
Idade : 33 Anos 21 Dias

Cid Pré-Operatório : S529
Cid Pós-Operatório :

FRATURA DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADA

Procedimentos

Procedimento: 0408020202 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 74 BLOQUEIO DE NERVOS DE MMSS

Equipe Médica

RURGIAO 16863 FAGNER FONSECA DE ATHAYDE
ANESTESISTA 90005 CICERO ALVINO DE LIMA

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DIAFISÁRIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO EXPOSTA + FRATURA DE MALEÓLO MEDIAL DIREITO
CIRURGIÃO: DR. FAGNER ATHAYDE
1º AUXÍLIO: DR. JARBAS
2º AUXÍLIO : DR. CÍCERO ALVINO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA;
3. GARROTEAMENTO DO MSE
4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
5. REALIZAÇÃO DE ACESSO DE THOMPSON EM RADIO
6. REALIZADA REDUÇÃO DA FRATURA + APOSIÇÃO DE PLACA DCP 7 FUIROS 3.5 MM + PARAFUSOS
7. VISUALIZADO FOCO DE EXPOSIÇÃO DE FRATURA EM ULNA
8. AMPLIAÇÃO DO FOCO DE EXPOSIÇÃO
9. LAVAGEM COM SF 0,9% 5000 ML
10. FIXAÇÃO COM PLACA DCP 3,5 DE 8 FUIROS + PARAFUSOS
11. SUTURA POR PLANOS ANATÔMICOS
12. RETIRADA DE GARROTE EM MSE
13. VISUALIZADO FOCO DE FRATURA EM TOPOGRAFIA DE MALEÓLO MEDIAL DIREITO
14. DESBRIDAMENTO E AMPLIAÇÃO DO FOCO DE FRATURA
15. LIMPEZA COM SF 0,9% 2000 ML
16. VISUALIZADO PSEUDOARTROSE EM TOPOGRAFIA DE MALEÓLO MEDIAL, TESTADA INSTABILIDADE SEM ALTERAÇÕES, OPTADO POR NÃO FIXAR
17. SUTURA POR PLANOS ANATÔMICOS
18. CURATIVO
19. VERIFICADA BOA PERFUSÃO DISTAL EM MSE E MID;

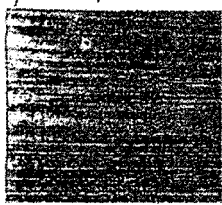
OBS : TEMPO DE GARROTE = 1H50 MINUTOS;

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0002
Data.....: 09/02/2019
Hora.....: 00:38

DR(A) : FAGNER FONSECA DE ATHAYDE
CRM : 16863

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 14/08/2019 15:42:03
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081415420331400000048517082>
Número do documento: 19081415420331400000048517082

Num. 49277953 - Pág. 5



FICHA DE INTERNAÇÃO

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

Cód. Atendimento: **464566**

Usuário: DARLIANEDSL

DADOS DO PACIENTE

Paciente:	PAULO DO NASCIMENTO PINTO			Prontuário:	122797
Idade:	33a 2m 20d	Sexo:	M	Estado Civil:	SOLTEIRO
Profissão:		Escolaridade:		Data de Nascimento:	19/11/1985
R.G.:	6911823	C.P.F.:	05877924427	Telefone:	
Endereço:	RUA DA UNIAO		150 - PASSARINHO	CEP	52165320
			- RECIFE		- PE
Dados da Internação					
Origem:	URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	Data e Hora da Internação:	08/02/2019 11:03		
Convênio:	SUS - INTERNACAO	Plano:	GERAL		
Unidade Internação:	VERMELHA - EMERGEN	Acomodação:	ENFERMARIA DE OBSERVACAO	Leito:	VERMELHO - LEITO 001
Médico Internação:	PLANTONISTA ORTOPEDIA				

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Telefone:	- Número:	1208 19
Endereço:	Cidade:	Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta:	11/02/19	Hora da Alta:	18:00
Motivo:	☒ Melhorado	☐ A Pedido	☐ Transferência
	☐ Óbito	☐ Evasão	
Condições de Alta:	Bons		
Diagnóstico Principal.....:	Fratura do antebraço (8)		
Diagnóstico Secundário01..:	luxação do polegar (8)		
Diagnóstico Secundário02..:	PSS mobilidade do polegar (8)		
Procedimento.....:	Osteossíntese do antebraço e do polegar com placas e parafusos (8)		
	+ Lact de mobilidade do polegar (8)		
	Dr. Fernando Cunha Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 23.959		
	Médico e CRM:		
	Assinatura e RG		
	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, anestésias, 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 _____ de _____ de _____

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: PAULO DO NASCIMENTO PINTO

IDADE: 33 SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO: 08/02/19

REG: 122797

DATA DA ALTA: 11/2/19

DIAGNÓSTICO:

- FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO
- LUXAÇÃO DA PATELA DIREITA REDUZIDA
- PSEUDARTROSE DO MALÉOLO MEDIAL DIREITO – TRATAMENTO CONSERVADOR

TRATAMENTO REALIZADO:

- 08/02/19: LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO + REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA E PARAFUSOS EM FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO

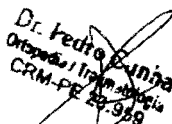
ORIENTAÇÕES:

- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRAS) EM 02 SEMANAS;
- LIMPEZA + CURATIVO DIÁRIO EM FERIDA OPERATÓRIA DO ANTEBRAÇO ESQUERDO CONFORME ORIENTAÇÃO;
- MANTER TALA BOTA À DIREITA, CUIDADO PARA NÃO DANIFICAR;
- MEXER DEDOS DA MÃO ESQUERDA E COTOVELO ESQUERDO CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA;
- NÃO LEVANTAR PESO COM O MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- DEAMBULAR COM USO DE MULETAS SEM PISAR COM MEMBRO INFERIOR DIREITO;
- CARGA ZÉRO (SEM PISAR) NO MEMBRO OPERADO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- FAZER USO DE MEDICAÇÕES PRESCRITAS 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: ____/____/____


Dr. Pedro Cunha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 29.948

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

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



Atendimento: 464566

Dt Atendimento: 08/02/2019 - 11:03

Dt Alta: 11/02/2019 - 17:46

Paciente: 122797 PAULO DO NASCIMENTO PINTO

Serviço: 37 ORTOP23EDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 66 ORTL-510-LEITO 002

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: JENNIFERMLS

CID: S529 FRATURA DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADA

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

JENNIFER MARTINS LIMA DA SILVA

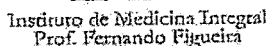
Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



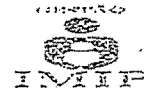


HOSPITAL
MIGUEL ARRAÉS



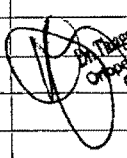


HOSPITAL
MIGUEL ARRÁEZ



EVOLUÇÃO CLÍNICA

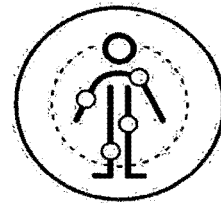
Nome: Pauco do Nascimento Lima Registro: 122797
Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	#5074
25/02/19	AD: 1-PO Fratura dos ossos do Antebraço (E)
	2-PO Luxação de Pulso (D)
	3-PO SA medido medical (D)
	4-PO Ultrassom com Pleural DUBT Perfurados +
	LC + DC Trabalho medical (D)
	Recebeu retorno do consultório, sem queixas
	F.O. bom apêndice, sem evidência de sinais
	significativos com saída de pus
	Pouca amplitude de movimento. Flexibilidade preservada Antebraço (E)
	CD: 1- Retiro Bordo
	2- Retorno em SA
	3- Radiografia para retorno
	
	Adson Jose Alves de Farias Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 24.728



Dr. Pedro Marques

Ortopedista e Traumatologista - CRM 8594



LAUDO DE PERÍCIA MÉDICA PARA DPVAT

DADOS PESSOAIS

Nome do paciente Paulo do Nascimento Pinto
Data de nascimento 19/11/1985 RG 6911823 S05 CPF 058779244/24

DADOS CLÍNICOS

Data do primeiro atendimento 08/02/2019
Nº do B.O. 19E0114003409
Resumo clínico Paciente vítima de acidente de trânsito; so-
freto forte trauma no LASE + JOELHO DIREITO

Diagnóstico Fratura exposta ossos ANTEBRAÇO LQ + LUX PATELA DIREITA
Tratamento Cirurgia cl 02 PLACAS + colocação de 13 parafusos corticais
Sequelas 1- Deformidade Anterior + Limitação da prono supinação
do antebraço e de aproximadamente 60%

Data da alta ambulatorial definitiva 26/06/2019

Abreu e Lima, 26 de Junho de 2019

Médico (CRM)

Dr. Pedro Marques
Ortopedia e Traumatologia
CPF: CREME 8594
172.678-334-04
NÃO AUTORIZO A TROCA

Rua Castelo Branco, 470 - Abreu e Lima/PE | Fone: (81) 3542.3278



SINISTRO 3190301509 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** PAULO DO NASCIMENTO PINTO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO PAULO DO NASCIMENTO PINTO**CPF/CNPJ:** 05877924427**Posição em 05-08-2019 10:35:19**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

