

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: **IVANILDO EDUARDO DA SILVA**, brasileiro, casado, armador ferreiro (atualmente desempregado), portador do RG nº. 4.690.156 SDS/PE e do CPF nº 026.615.734-37, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Vicência, nº 68, Casa: A, Santo Antônio, Cruz de Rebouças, Igarassu/PE. CEP. nº 53.630-485.

OUTORGADOS: **Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e **Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosip@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 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 judicia 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, 15 de agosto de 2019.

Outorgante: Ivanildo Eduardo da Silva.



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

IVANILDO EDUARDO DA SILVA, brasileiro, casado, armador ferreiro (atualmente desempregado), portador do RG n.º 4.690.156 SDS/PE e do CPF nº 026.615.734-37, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Vicência, nº 68, Casa: A, Santo Antônio, Cruz de Rebouças, Igarassu/PE. CEP. nº 53.630-485. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CIVEL 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, 15 de agosto de 2019.

Declarante: Ivanildo Eduardo da Silva





Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 21/08/2019 09:27:45
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082109274551700000048823992>
Número do documento: 19082109274551700000048823992

Num. 49592206 - Pág. 1



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **026.615.734-37**

Nome: **IVANILDO EDUARDO DA SILVA**

Data de Nascimento: **29/11/1976**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **03/01/1996**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **15:39:32** do dia **20/08/2019** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **B881.85D1.7942.12DE**

Este documento não substitui o “[Comprovante de Inscrição no CPF](#)”.

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 21/08/2019 09:27:45
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082109274551700000048823992>
Número do documento: 19082109274551700000048823992

Num. 49592206 - Pág. 2

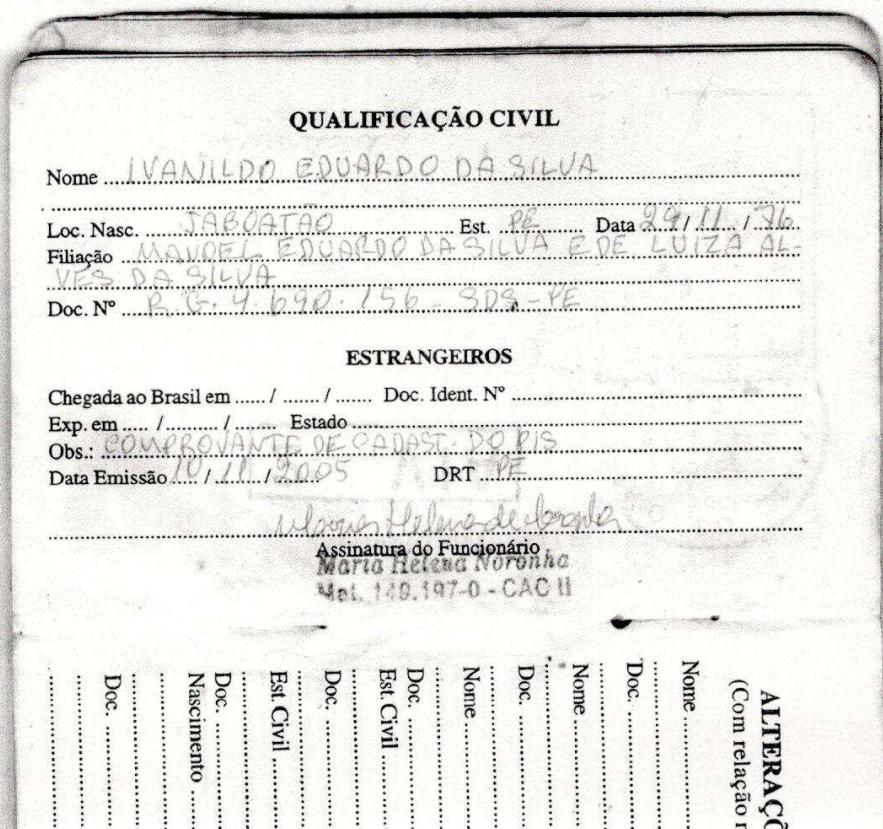
NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA														
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JÓAO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93  www.celpe.com.br			Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 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 GELDEUS DA SILVA BEZERRA PROX-POR TRAS DA AM EC CPF: 640.674.834-49			DATA DE VENCIMENTO 12/06/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 22,48	DATA EMISSÃO DA NOTA RSCAL 05/06/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 05/06/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 064637482	CONTA CONTRATO 002736002011 Nº DO CLIENTE 2001574182 Nº DA INSTALAÇÃO 0001364809									
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA VICENÇA 68 A STO ANTONIO/CRUZ DE REBOUCAS 53630-485 IGARASSU PE			CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico											
RESERVADO AO FISCO 7A72.F2A0.B175.34AF.5A2A.F60B.266F.7174														
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL														
 DESCRIÇÃO		QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.									
Consumo Ativo(kWh)		30,00	0,55465468	16,63	<table border="1"> <tr> <td>Vencido</td> <td>Dt Reav</td> <td>Valor</td> </tr> <tr> <td>14/05/19</td> <td>05/06/19</td> <td>117,00</td> </tr> </table>	Vencido	Dt Reav	Valor	14/05/19	05/06/19	117,00			
Vencido	Dt Reav	Valor												
14/05/19	05/06/19	117,00												
Acréscimo Bandeira AMARELA				0,24										
Contrib. Ilum. Pública Municipal				1,93										
ICMS Subvenção-CDE-NF 053248712-09/03/19				0,19										
Multa por atraso-NF 053248712 - 09/03/19				0,52										
Multa por atraso-NF 057060696 - 05/04/19				0,33										
Juros por atraso-NF 053248712 - 09/03/19				0,45										
Juros por atraso-NF 057060696 - 05/04/19				0,13										
Atualização IGPM-NF 053248712 - 09/03/19				0,46										
Atualização IGPM-NF 057060696 - 05/04/19				0,10										
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989				1,50										
TOTAL DA FATURA				22,48										
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS														
ICMS		PIS	COFINS											
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO						
0,00		0,00	16,87	0,17	0,02	16,87	0,79	0,13						
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL						DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES								
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ATUAL DATA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	DESCRÍPCAO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META ANUAL		
MG45134	CAT	07/05/2019 14.728,00	05/06/2019 14.747,00	29	1.00000	0,00	19,00	DIC-No de horas sem Energia	IGARASSU	0,00	5,31	10,62	21,25	
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 05/07/2019						abr/2019			FIC-No de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
									DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00
									DICR-Duração de interrupção em dia crítico					Límite DICR: 12,22
									EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 8,95					
									Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer tempo.					
INFORMAÇÕES IMPORTANTES						NÍVEIS DE TENSÃO								
Pague no ponto mais perto de você na karoline porfirio ribeiro: r onze cabah i / antonio alexandre de barros co: r agamenon magalhães nº 02 Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br . Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1% m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Isenção do ICMS conforme Art.9, XLVIII, a, 2.1, do RICMS-PE. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.						TENSÃO NOMINAL(V)								
						LIMITE DE VARIAÇÃO(V)								
						MÍNIMO								
						MÁXIMO								
						220								
						202								
						231								
						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								
DESTAQUE AQUI						TALÃO DE PAGAMENTO								
CONTA CONTRATO 002736002011		MÊS/ANO 06/2019		TOTAL A PAGAR(R\$) 22,48		VENCIMENTO 12/06/2019		Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.						
838800000003 224800110021 736002011102 139868692931														
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA														

6/25/2019, 10:59 AM



los, para prevenir aci-
honian, os perigos que o
jeto os perigos que o
se deve ser apreciada,
que é preciso ser
livo. e logo o socorro médi-
tendidos" e "curiosos",
e sua lesão.
le meta a fazer serviços
lido, se você for viti-
magem; mas você deve
ter de denunciar.

Membros da CIPA e de
egurança da seção onde
estão presidem a aci-
namentos contidos nos
de acidentes.
mangas compridas não
protegem das máqui-
nadas.
er que conserva-la ou
do contra os acidentes.
sujados a seu serviço.
res e demais dispositi-
em seu local de trabalho.
usá-los algum dia.



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: FRAGA LINS LTDA EPP

CNPJ/CPF/CEI: 15.211.855/0001-39
 Endereço: R. IRENE RAMOS GOMES DE MATOS
 97, CAIXA POSTAL 654, BOA VIAGEM

Município: RECIFE UF: PE
 Esp. do estabelecimento: CONSTRUTORA

Cargo: ARMADOR

CBO N°: 715305
 Data de admissão: 03 de Novembro de 2015
 Registro N°: 20 Fls./Ficha:
 Remuneração especificada: R\$ 1.203,40
 (um mil, duzentos e três reais e
 quarenta centavos) por mês.

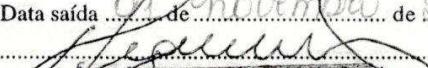


FRAGA LINS LTDA

15.211.855/0001-39

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de


Ass. do empregador ou a rogo c/test.

3º 4º

15.211.855/0001-39

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°



3190441019

493135



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
 POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 029ª CIRCUNSCRIÇÃO - IGARASSU - DP29ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0119001603**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/06/2019** às **10:10**Complementa o BO Número: **18E0119000226**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **15/11/2017** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CURADO (BAIRRO), 1, RODOVIA BR 232, CURADO RECIFE-PE.** - Bairro: **CURADO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **DEFRONTE AO JARDIM BOTANICO**
 Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL / RODOVIA BR 232, CURADO, RECIFE-PE.**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (AUTOR / AGENTE)
 IVANILDO EDUARDO DA SILVA (NOTICIANTE)
 AUDNEIDE GILIANE DE CARVALHO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): IVANILDO EDUARDO DA SILVA

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA

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

CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mão: **O** Pai: **O** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Profissão: **MOTORISTA**

IVANILDO EDUARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mão: **LUIZA ALVES DA SILVA** Pai: **MANOEL EDUARDO DA SILVA** Data de Nascimento: **29/11/1976** Naturalidade: **JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4690156/SDS/PE (RG) 02661573437 (CPF) 06655642091 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **FERREIRO** Telefones Celulares: **- 984714232**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE CRUZ DE REBOUCAS (BAIRRO), 68, RUA VICENCIA, 68-A, LOT. SANTO ANTONIO, CRUZ DE REBOUCAS-IGARASSU - CEP: 55000-000 - Bairro: CRUZ DE REBOUCAS - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL**

AUDNEIDE GILIANE DE CARVALHO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mão: **O** Pai: **O** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **61296953/SDS/PE (RG) 04248307448 (CPF)** Estado Civil: **SEPARADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **COMERCIARIO** Telefones Celulares:



- 991354244

Endereço Residencial: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 688 - CEP: 55000-000 - Bairro: CAETES VELHO - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTO SUZUKI 125CC DE COR PRETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **AUDNEIDE GILIANE DE CARVALHO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **IVANILDO EDUARDO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SUZUKI/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLL6350 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHAO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA O COMUNICANTE QUE ESTAVA SE DESLOCANDO COM A MOTO DE PLACA KLL- 6350, DE PROPRIEDADE DA SRA. AUDNEIDE, PELA BR 232, QUANDO AO SE APROXIMAR DO JARDIM BOTANICO NO CURADO I, RECIFE-PE, FOI ABALROADO POR UM CAMINHÃO DE CONDUTOR E PLACA NÃO ANOTADOS, POIS O MESMO SE EVADIU APÓS O ACIDENTE, QUE CAUSOU O ACIDENTE, LHE DERRUBANDO AO CHÃO, QUE FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS, ONDE DEU ENTRADA SOB N° DE PRONTUARIO 01069447.

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

**IVANILDO EDUARDO DA SILVA
(NOTICIANTE)**

B.O. registrado por: **ANTONIO MIGUEL NEVES DE CARVALHO - MAT. 120.133-6**

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 JUL 2019
Gente Seguradora S/A. Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5 Recife - PE





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH000136 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(a). IVANILDO EDUARDO DA SILVA, 41 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 4690156 SDSPE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 026.615.734-37, residente à RUA VICÊNCIA, nº 68, A, CRUZ DE REBOUÇAS, IGARSSU-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 16/11/2017, por volta das 00:15 hs, no endereço: RODOVIA BR 232, S/N, CURADO JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE, referente a um(a) QUEDA DE MOTOCICLETA, envolvendo MOTOCICLETA SUZUKI PRETA KLL6350PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(a) IVANILDO EDUARDO DA SILVA, inscrito sob o CPF nº 026.615.734-37 e Registro Geral nº 4690156, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 710099-0 LEVY. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GETULIO VARGAS. Registrado(a) com o prontuário nº 1069447. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 22/02/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH000136

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

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

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 21/08/2019 09:27:46
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082109274609000000048823994>
Número do documento: 19082109274609000000048823994

Num. 49592208 - Pág. 3

50

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA

GOVERNO DE
Pernambuco

BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

1. Ocorrência da Emergência: 509559

1.1 - Atendimentos em: 16/11/17

1.2 - Às 01 hora e 24 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1069447

2.1 – Internado em: 16/11/17

2.2 - Alta em: 07/12/17

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA DO 1/3 MÉDIO DA CLAVÍCULA ESQUERDA EXPOSTA

4. Tratamento: 1º CIRURGIA EM 16/11/17 = LIMPEZA CIRÚRGICA + SUTURA + IMOBILIZAÇÃO.
2º CIRURGIA EM 04/12/17 = REDUÇÃO ABERTA + OSTEOSÍTESE

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO

DATA: 17.7.2018

HORA: 11:49:01

PASTA: 01.07.2018

TB

RS

DEPARTAMENTO DE SINISTRO
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 3
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTRO
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 71
Recife

Dr. Tadeu Buril

Dr. Tadeu Buril
SOC. CIREMEPE 3019
MAT. 088680

HOSPITAL GETULIO V 'GAS**Resumo da Classificação de Risco - Protocolo**

Data e hora referida da senha: 16/11/2017 01:15

Nome Paciente:	IVAN
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	29/11/1
Sexo:	Masculino
Idade:	40
Senha:	E0004
Convênio:	
Atendimento:	
SAME:	

Periodo: 16/11/2017 01:16 - 16/11/2017 01:17

REGINA CELIA DOS SANTOS - COREN: 57570 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **AMARELO - URGENTE**Cor: **AMARELO**Queixa Principal: **VITIMA DE QUEDA DE MOTO , ALCOOLIZADO , COM CAPACETE , SEM DESMAIO OU VOMITOS.TRAUMA EM OMBRO ESQUERDO**Fluxograma sintoma: **QUEDAS**Discriminador(es): **- DOR MODERADA?**Sociedade: **CIRURGIA GERAL**Sinais Vitais Lidos: **- ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15
- REGUA DE DOR: 5
- FREQUENCIA CARDIACA: 90.00 BPM (RÍTMICO)
- TEMPERATURA: 36.00 °C****R V2****ILVA****ASL-0452304/18
marta.santos
22/07/2019 15:33:41****22/07/2019 15:33:41****Acolhido(a) por: REGINA CELIA DOS SANTOS - COREN: 57570 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)**

Data Impressão: 16/11/2017 01:17

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



HOSPITAL G JILIO VARGAS
EMERGENCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: IVANILDO EDUARDO DA SILVA
Data Nasc.: 29/11/1976 Idade: 40

ATEND. ENT: 509559

Prontuário: 1069447

Sexo: MASCULINO

Cor:

CNS: 700003482325205

Nº: 20

Estado: PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

HGV - Hospital G Jilio Vargas

Prontuário: 1069447

CNS: 700003482325205

SU

Profissão:

Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Letra: BR 22

Clinica: SALA DE RECUPERACAO

Sexo: MASCULINO

Nascido: 29/11/1976

Nome: LUIZA ALVES DA SILVA

Mae: LUIZA ALVES DA SILVA

Nome: 8455-7142

Endere: RUA VERTENTES, 20 - SANTO ANTONIO - IGARASSU - PE - CEP:

fone: 84833450

CEP: 54300-000

UF: PE

RES: TAURO CALDAS LEIA

DATA: 10/07/2019

CRM: ANDREASCO

UF: PE

Gente Seguradora S/A.
Av. Rio Branco, 715 - 1º
RECIFE - PE

Ucorrência: CADASTRO AUTORIZADO PELA ENFERMEIRA CHEFE REGINA (TRIAGEM) SOCORRISTA / CB LEVI (RESCATE SÃO JOSÉ)

AV. RUI BRITO, 915 L. 5

RECIFE - PE

Acidente de Trabalho: Sim Não

ATENDIMENTO DATA: 19/07/2019 HORA: 01:24

Queixa Principal / HDA:

Paciente caiu de sua moto no 2000, ferido dor no abdômen

História do Trauma:

Perda da Consciência: Sim Não Episódio Emético: Sim Não Acidente de Trabalho: Sim Não

Acidente de Trânsito: Sim Não Tipo: Motorista: Passageiro:

Colisão: Sim Não Tipo: Motorista: Passageiro:

Atropelamento: Sim Não Local de Impacto: Sofreu Queda: Sim Não Altura: m

Vítima de Ferimento: Sim Não Tipo: Sofreu Queda: Sim Não Altura: m

Queimadura: Sim Não Por: Transporte Realizado por:

Condições de imobilização adequadas: Sim Não Por que:

Observações:

Exame Físico:

A: Geral Via aérea está pélvia: Sim Não O paciente fala: Sim Não Temp: C°

RR: consciente e orientado, suspeito, hemorragia, dor no abdômen

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

B: Respiratório

RR: 16 em 4HT, 31 Pm

11 DEZ 2018

C: Circulatório PA: x mmm P脉搏: bpm

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD MSE MID MIE

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Glasgow: Resposta Motora

Escore: Hora:

Pupilas: Isogênicas: Anisocôricas:



1 de 2



Secretaria Estadual de Saúde

Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Registro: 1069447

Data da operació: 16/11/2017

Operador: Dr. SERGIO TAVARES 1º auxiliar: Dr. THAIGO PANILLO MR3

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE CLAVÍCULA

ESQUERDA

Tipo de operacão: LMC + SUTURA + IMOBILIZACÃO

Descrição operatória:

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
 3. Assepsia, antissepsia e aposição de campos
 4. Visualizado ferimento puntiforme em topografia de clavícula esquerda.
 5. Ampliação do ferimento + limpeza exaustiva com SF 0,9%
 6. Sutura para aproximação dos bordos com nylon
 7. Curativo estéril + imobilização com tipóia

OBS: INDISPONIBILIDADE DE CAIXA 3.5 NO CME.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

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

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO HERDÁVEL

14 DEZ 2010

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



Secretaria Estadual de Saúde
RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA REG: 1069447

Data da operação: 04/12/2017

Operador: Dr. CLEBER MACIEL 1º auxiliar: Dr. BRENO (MR4)

2º auxiliar: Dr. FROTA (MR4)

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DO TERÇO MÉDIO DA CLAVÍCULA
 ESQUERDA

Anestesistas: DR. SERGIO

Tipo de operação: REDUÇÃO ABERTA + FIXAÇÃO COM PLACA E
 PARAFUSOS

Descrição operatória:

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia geral
3. Assepsia, antissepsia e aposição de campos estéreis
4. Incisão no ombro esquerdo na topografia e sentido da clavícula
5. Divulsão por planos
6. Observado foco de fratura
7. Redução aberta (OBS: perda óssea em terço médio, mas redução manteve contato entre os fragmentos principais da fratura)
8. Fixação com placa ALCP bloqueada para clavícula com 07 furos, com 3 parafusos bloqueados e 3 corticais
9. Limpeza com SF 0,9%
10. Sutura por planos.
11. Curativo estéril.

Daniel B. Nicollietto
 MÉDICO
 CRM PE 25.291

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

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

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

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





IVANILDO EDUARDO DA SILVA		01069447	700003482325
509871	MASCULINO	41a 0m 8d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar ORTOPEDIA/TRAUMATO

— **Diagnóstico:** _____

FRATURA EXPOSTA DE TERÇO MÉDIO DE CLAVÍCULA ESQUERDA

— **Tratamento:** _____

16/11 - LMC + sutura (EMG)
04/12 - Redução cruenta + fixação com placa bloqueada (Dr Cléber)

— **OBS:** _____

AGENDAR RETORNO AMBULATORIAL EM 3 SEMANAS PARA DR. CLEBER (ORTOPEDIA / OMBRO) COM NOVO RX

Retorno com Dra Ana Aurea em 7 dias.

Ana Aurea R. Torres
Médica
CRM/PE 25656

— **Condições Clínicas (no momento da Alta):** _____

BEG, corado, hidratado, eupneico.
FO limpa e seca, com pouco edema local, sem sinais flogísticos.

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
16/11/2017	07/12/2017

Recife, 07 DE DEZEMBRO DE 2017

AAART
Ana Aurea R. Torres
Médica
CRM/PE 25656
ANA AUREA REVOREDO TORRES - CRM: Nº.25656



HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 21/08/2019 09:27:46
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082109274627100000048823995>
Número do documento: 19082109274627100000048823995

Num. 49592209 - Pág. 6

Secretaria Estadual de Saúde
RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA REG: 1069447

Data da operação: 04/12/2017

Operador: Dr. CLEBER MACIEL 1º auxiliar: Dr. BRENO (MR4)

2º auxiliar: Dr. FROTA (MR4)

**Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DO TERÇO MÉDIO DA CLAVÍCULA
ESQUERDA**

Anestesistas: DR. SERGIO

**Tipo de operação: REDUÇÃO ABERTA + FIXAÇÃO COM PLACA E
PARAFUSOS**

Descrição operatória:

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia geral
3. Assepsia, antissepsia e aposição de campos estéreis
4. Incisão no ombro esquerdo na topografia e sentido da clavícula
5. Divulsão por planos
6. Observado foco de fratura
7. Redução aberta (OBS: perda óssea em terço médio, mas redução manteve contato entre os fragmentos principais da fratura)
8. Fixação com placa ALCP bloqueada para clavícula com 07 furos, com 3 parafusos bloqueados e 3 corticais
9. Limpeza com SF 0,9%
10. Sutura por planos.
11. Curativo estéril.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

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

Daniel B. Nicollietto
MÉDICO
CRM - PE 25.251



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Prontuário: 01069447

Data de Nascimento: 29/11/1976

Idade: 41a 1m 9d

Sexo: MASCULINO

RELATÓRIO MÉDICO

O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnóstico de:

Fratura exposta de terço médio de clavícula esquerda após acidente motociclistico em 16/11/2018, submetido a tratamento cirúrgico de emergência e posterior osteossíntese com placa e parafuso em 04/12/2017.

Comparece a 2ª consulta ambulatorial com queixa de dor em ombro e braço esquerdos, resistente ao uso da analgesia prescrita, com limitação funcional em MSE. Movimentação normal de mão e punho, neurológico preservado distalmente.

Otimizo analgesia, agendo retorno em 1 mês, solicito fisioterapia motora.

Feito o Exame de anamnese + exame físico + radiografia.

Observação:

Deixo a cargo do médico perito avaliar questões trabalhistas e afins.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

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

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Recife, 08 DE JANEIRO DE 2019
Gama Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715
Recife - PE

Ana Áurea R. Torres
Médica
CRMPE 25656

ANA AUREA REVOREDO TORRES - CRM: N.º 25656

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-050
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 21/08/2019 09:27:46

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082109274627100000048823995>

Número do documento: 19082109274627100000048823995

Num. 49592209 - Pág. 8

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas
Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente **IVANILDO EDUARDO DA SILVA** esteve internado no setor de Traumato-Ortopedia deste serviço de 16/11/2017 ao dia 07/12/2017 para tratamento médico-hospitalar.

Necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento das atividades habituais para prosseguir tratamento clínico no pós-operatório, a partir da data de hoje.

Ana Áurea R. Torres
Médica
CRMPE 25656
Recife, 07/12/2017

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas
Av. General San Martin, S/N, Cordeiro, Recife/PE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente **IVANILDO EDUARDO DA SILVA** esteve internado no setor de Traumato-Ortopedia desta unidade hospitalar de 16/11/2017 ao dia 07/12/2017 para tratamento médico-hospitalar (CID 10: S42.0).

Deixo a cargo do **MÉDICO PERITO** avaliar questões trabalhistas e afins.

Ana Áurea R. Torres
Médica
CRMPE 25656
Recife, 07/12/2017

14 DEZ 2018
Gabinete Segundador S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 4º
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DIFAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO



SINISTRO 3190441019 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA IVANILDO EDUARDO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO IVANILDO EDUARDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 02661573437

Posição em 14-08-2019 09:16:51

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
--------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------

15/08/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------

