

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: IVANILDO EDUARDO DA SILVA, brasileiro, casado, armador ferreiro (atualmente desempregado), portador do RG n.º 4.690.156 SDS/PE e do CPF n.º 026.615.734-37, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Vicência, n.º 68, Casa: A, Santo Antônio, Cruz de Rebouças, Igarassu/PE. CEP. n.º 53.630-485.

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 AÇÃO 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



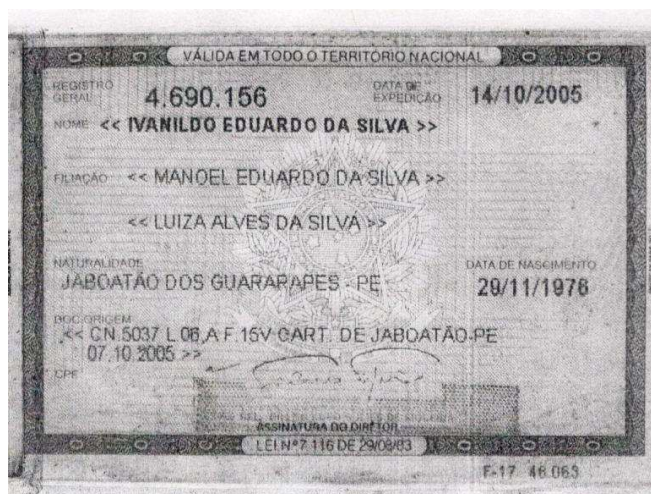
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

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 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, 15 de agosto de 2019.

Declarante: Ivanildo Eduardo da Silva







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**

Digito 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.)



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA	
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93	<div style="text-align: center;">  CELPE www.celpe.com.br </div> <div style="text-align: right;"> 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 </div>

DADOS DO CLIENTE GELEUS DA SILVA BEZERRA PROX>POR TRAS DA AMEC CPF: 640.674.834-49 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA VICENCIA 68 A STO ANTONIO/CRUZ DE REBOUCAS 53630-485 IGARASSU PE <small>As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br</small>	DATA DE VENCIMENTO 12/06/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 22,48	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 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
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\$)
Consumo Ativo(kWh)	30,00	0,5465468	16,63
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	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	16,87
		0,17	0,02
		16,87	0,79
			0,13

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE		
Vencido	Di. Reav	Valor
14/05/19	05/06/19	117,00

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/ANEEL. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54653000		kWh
JUN 19			30
MAI 19			131
ABR 19			30
MAR 19			35
FEV 19			78
JAN 19			53
DEZ 18			102
NOV 18			46
OUT 18			64
SET 18			44
AGO 18			44
JUL 18			30
JUN 18			30

Faturado pelo mínimo da fase - Custo de Disponibilidade, Artigo 98, Resolução ANEEL 414/2010.

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
MG45134	CAT	07/05/2019	14.728,00	05/06/2019	14.747,00	29	1,00000	0,00	19,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 05/07/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES	
DESCRIÇÃO	CONJUNTO
DIC-No.de horas sem Energia	IGARASSU 0,00 5,31 10,62 21,25
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
Limite DICR: 12,22	
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 8,95	
<small>Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.</small>	

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

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
002736002011	06/2019	22,48	12/06/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838800000003 224800110021 736002011102 139868692931

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



2^a VIA

A black and white mugshot of a man with a mustache, wearing a light-colored shirt, against a dark background. The man is looking directly at the camera. The image is framed by a white border.

ASSINATURA DO PORTADOR

Nome IVANILDO EDUARDO DA SILVA
 Loc. Nasc. JABOATÃO Est. PE Data 29/11/76
 Filiação MAURICIO EDUARDO DA SILVA E DE LUIZA ALVES DA SILVA
 Doc. Nº P.E. 4.630.756 - 3DS - PE

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
Exp. em / / Estado
Obs.: COMPROVANTE DE CADAST. DO PIS
Data Emissão 10 / 10 / 2005 DRT PE

Assinatura do Funcionário
Maria Helena Noronha
Vol. 142.197-0 - CAC II

ALTERAÇÃO

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

.....



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 VIAGEMMunicípio: 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 2016

FRAGA LINS LTDA

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°





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

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 - Culposos (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: **DEFRONTA 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

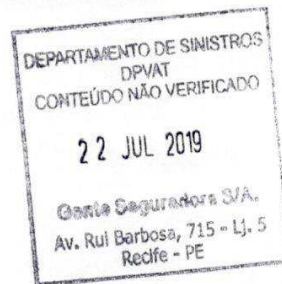
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

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

IVANILDO EDUARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: MasculinoMãe: **LUIZA ALVES DA SILVA** Pai: **MANOEL EDUARDO DA SILVA** Data de Nascimento: **29/11/1976** Naturalidade: **JABOATÃO 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: FemininoMãe: **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: **CAMINHÃO/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 Nº DE PRONTUARIO 01069447.

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

IVANILDO EDUARDO DA SILVA
(NOTICIANTE)

Ivanildo Eduardo da Silva

B.O. registrado por: **ANTONIO MIGUEL NEVES DE CARVALHO - MAT.420.153-6**

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



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

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





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



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 MEDIO DA CLAVICULA ESQUERDA EXPOSTA

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

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLISTICO

DATA: 17.7.2018
HORA: 11:49:01
PASTA: 01.07.2018
TB
RS

Dr. Tadeu Buril

Dr. Tadeu Buril
SOC. CREMEPE-3019
MAT. 088593

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 VERIFICADO

14 DEZ 2018

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



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

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

R V2

ILVA

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

Período: 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 VÔMITOS. TRAUMA EM OMBRO ESQUERDO.

Fluxograma sintoma: QUEDAS

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Localidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15
- REGUA DE DOR: 5
- FREQUENCIA CARDIACA: 90.00 BPM (RÍTMICO)
- TEMPERATURA: 36.00 °C

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
14 DEZ 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

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

Acolhido(a) por: REGINA CELIA DOS SANTOS - COREN: 57570 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 16/11/2017 01:17

Página 1 de 1

Forma de Acolhimento com Classificação de Risco

HOSPITAL GILIO VARGAS EMERGENCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 509559

Prontuário: 1069447

Nome: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Data Nasc.: 29/11/1976

Idade: 40

Sexo: MASCULINO

Cor:

CNS: 700003482325205

Nº: 20

Estado: PE

HGV - Hospital Gilio Vargas

Prontuário: 1069447

Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Clinica: SALA DE RECUPERAÇÃO

Nasc.: 29/11/1976

Mae: LUIZA ALVES DA SILVA

End.: RUA VERTENTES, 20 - SANTO ANTONIO - GARASSU - PE - Cx

CPF: 53833450

Endereço: RUA TÁDIO GALDAS LEAL - DATA: 29/11/2017 - Nº 2018 - Unidade: ANDARAIO

Letra: SR 22

Sexo: MASCULINO

Fone: 8455-7142

Profissão:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
LEVI (RESGATE S/A)
Av. Rui Barbosa, 715 - U. 5
Recife - PE

Ocorrência: CADASTRO AUTORIZADO PELA ENFERMEIRA CHEFE REGINA (TRIAGEM) SOCORRISTA / CB

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

ATENDIMENTO DATA: 16/11/2017 HORA: 03:24

Queixa Principal / HDA:

Recente trauma de queda de moto ao descer a ladeira de um morro

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: ☐
Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Local de Impacto: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m
Vitima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Tipo: ☐
Queimadura: Sim ☐ Não ☐ Por: ☐ Transporte Realizado por: ☐
Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐ Por que: ☐
Observações:

Exame Físico:

A: Geral Via aérea esta pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp.: C°

B: Respiratório

MV 12 em 4T, 4/10

C: Circulatório PA: x mm mm Pulso: bpm

D: Exames Neurológico

Glasgow: Abertura Ocular

Escore: Hora:

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐

Glasgow: Resposta Verbal

Escore: Hora:

Glasgow: Resposta Motora

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:

Escore: Hora:





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde
RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Registro: 1069447

Data da operação: 16/11/2017

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

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE CLAVÍCULA
ESQUERDA

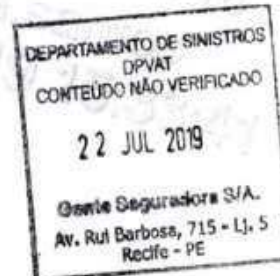
Tipo de operação: LMC + SUTURA + IMOBILIZAÇÃO

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.

Daniel B. Nicolli
MÉDICO





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



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)

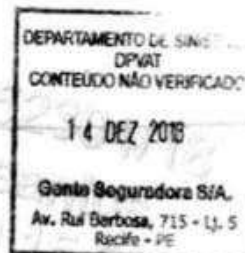
Diagnóstico pré-operatório: **FRATURA DO TERÇO MÉDIO DA CLAVÍCULA
ESQUERDA**

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, antisepsia 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.





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
CRMPE 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

Ana Aurea R. Torres
Médica
CRMPE 25656
ANA AUREA REVOREDO TORRES - CRM: Nº. 25656



HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gel. San Martin, S/N - Cordeliro - 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.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082109274627100000048823995>

Número do documento: 19082109274627100000048823995



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
**HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS**



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, antisepsia 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. Nicolletti
MÉDICO
CRM - PE 25.331





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas



Paciente: IVANILO 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 motociclístico 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

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

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

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

Ana Aúrea R. Torres
Médica
CRMPE 25656

ANA AÚREA REVOREDO TORRES - CRM: Nº.25656

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





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martín, S/N, Cordeiro, Recife/PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente **IVANILDO EDUARDO DA SILVA** esteve internado no setor de Traumatologia-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 Aurea R. Torres
Médica
CRM/PE 25656
Recife, 07/12/2017



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martín, S/N, Cordeiro, Recife/PE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente **IVANILDO EDUARDO DA SILVA** esteve internado no setor de Traumatologia-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 Aurea R. Torres
Médica
CRM/PE 25656
Recife, 07/12/2017



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

