

MANOELA TRIGREIRO- ADVOGADA.

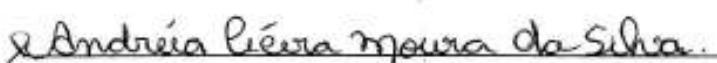
**OUTORGANTE:** ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA, brasileira, divorciada, agricultora, inscrita no CPF sob o nº 052.452.234-06 com endereço no Sítio Maracajá, 390, Zona Rural, Frei Miguelinho - PE CEP 55780-000

**OUTORGADA MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE

**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.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** Eu, ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA, 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.

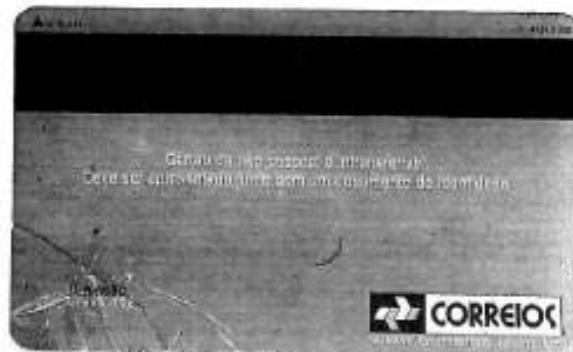
FREI MIGUELINHO-PE, 08 ABRIL de 2019.

  
ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA – VÍTIMA/BENEFICIARIO





DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
03 JUL 2018  
Gento Seguradora S/A.  
Av. Rui Barbosa, 715 - Lt. 5  
Recife - PE





Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, São Viálio, Recife, Pernambuco - CEP 50080-002  
CNPJ 19.838.632/0001-05 | Ins. Est. 0000102-07 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE  
ANDREA CICERIA NOURA DA SELVA

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
SI MARICA, JA, 550

CNPJ 052.452.224-00

SITIO MIRACAS, JAFRE / MIGUELINHO RUR  
Faz. MIGUELINHO PE  
99780-000

CLASSIFICAÇÃO  
H1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

91341844 | UNICA | 18/04/2018

25/04/2018 | 1141281 | 59,57

Consumo Ativo (kWh)  
Carregamento (unidade Pública)  
ICMS Pernambuco - COD-NF 002138883-1901118  
ICMS Subvenção - COD-NF 000164885-1702119  
Múlt. por fatura - NF 0050644885 - 1702118  
Múlt. por fatura - NF 003712218 - 18/03/18  
Juros por atraso - NF 000172210 - 18/03/18  
Juros por atraso - NF 005084450 - 1702118  
Ajuste(s) ICP-M-NF 000172210 - 18/03/18  
Ajuste(s) ICP-M-NF 000164885 - 1702118

QUANTIDADES | PREÇO UNIT | VALOR TOTAL

76.0000000	0,06810250	52,84
		3,76
		3,58
		2,53
		1,11
		1,08
		0,17
		0,01
		0,11
		0,04

TOTAL DA FATURA

59,57

MÉDIA MENSAL VOLUME	PÉRIODO CAF	DATA INÍCIO	DATA FIM	PERÍO. MENSAL	PREC.	CONSUMO	AJUDE	VALOR TOTAL (R\$)
74	17	01/03/2018	18/03/2018	18/03/2018	0,06810250	76.0000000	0,00	52,84

PERÍODO	ANOS	VALOR TOTAL (R\$)	% VOLUME	VALOR UNIT	TIPO DE FONTE	VALOR UNIT	TIPO DE FONTE	VALOR UNIT	TIPO DE FONTE
2018/19	74								
2018/19	17	0,00	0,00	0,00	Carregamento	0,00	1,28	0,00%	
2018/19	18	0,00	0,00	0,00	Carregamento	0,00	1,28	0,00%	
2018/19	20	0,00	0,00	0,00	Período de Crise	0,00	1,28	0,00%	
2018/19	21	0,00	0,00	0,00	Período de Crise	0,00	1,28	0,00%	
2018/19	22	0,00	0,00	0,00	Reserva Mínima	0,00	1,28	0,00%	
2018/19	23	0,00	0,00	0,00	Reserva Mínima	0,00	1,28	0,00%	
2018/19	24	0,00	0,00	0,00	Total	0,00	1,28	0,00%	
2018/19	25	0,00	0,00	0,00					
2018/19	26	0,00	0,00	0,00					
2018/19	27	0,00	0,00	0,00					
2018/19	28	0,00	0,00	0,00					
2018/19	29	0,00	0,00	0,00					
2018/19	30	0,00	0,00	0,00					
2018/19	31	0,00	0,00	0,00					
2018/19	32	0,00	0,00	0,00					
2018/19	33	0,00	0,00	0,00					
2018/19	34	0,00	0,00	0,00					
2018/19	35	0,00	0,00	0,00					
2018/19	36	0,00	0,00	0,00					
2018/19	37	0,00	0,00	0,00					
2018/19	38	0,00	0,00	0,00					
2018/19	39	0,00	0,00	0,00					
2018/19	40	0,00	0,00	0,00					
2018/19	41	0,00	0,00	0,00					
2018/19	42	0,00	0,00	0,00					
2018/19	43	0,00	0,00	0,00					
2018/19	44	0,00	0,00	0,00					
2018/19	45	0,00	0,00	0,00					
2018/19	46	0,00	0,00	0,00					
2018/19	47	0,00	0,00	0,00					
2018/19	48	0,00	0,00	0,00					
2018/19	49	0,00	0,00	0,00					
2018/19	50	0,00	0,00	0,00					
2018/19	51	0,00	0,00	0,00					
2018/19	52	0,00	0,00	0,00					
2018/19	53	0,00	0,00	0,00					
2018/19	54	0,00	0,00	0,00					
2018/19	55	0,00	0,00	0,00					
2018/19	56	0,00	0,00	0,00					
2018/19	57	0,00	0,00	0,00					
2018/19	58	0,00	0,00	0,00					
2018/19	59	0,00	0,00	0,00					
2018/19	60	0,00	0,00	0,00					
2018/19	61	0,00	0,00	0,00					
2018/19	62	0,00	0,00	0,00					
2018/19	63	0,00	0,00	0,00					
2018/19	64	0,00	0,00	0,00					
2018/19	65	0,00	0,00	0,00					
2018/19	66	0,00	0,00	0,00					
2018/19	67	0,00	0,00	0,00					
2018/19	68	0,00	0,00	0,00					
2018/19	69	0,00	0,00	0,00					
2018/19	70	0,00	0,00	0,00					
2018/19	71	0,00	0,00	0,00					
2018/19	72	0,00	0,00	0,00					
2018/19	73	0,00	0,00	0,00					
2018/19	74	0,00	0,00	0,00					
2018/19	75	0,00	0,00	0,00					
2018/19	76	0,00	0,00	0,00					
2018/19	77	0,00	0,00	0,00					
2018/19	78	0,00	0,00	0,00					
2018/19	79	0,00	0,00	0,00					
2018/19	80	0,00	0,00	0,00					
2018/19	81	0,00	0,00	0,00					
2018/19	82	0,00	0,00	0,00					
2018/19	83	0,00	0,00	0,00					
2018/19	84	0,00	0,00	0,00					
2018/19	85	0,00	0,00	0,00					
2018/19	86	0,00	0,00	0,00					
2018/19	87	0,00	0,00	0,00					
2018/19	88	0,00	0,00	0,00					
2018/19	89	0,00	0,00	0,00					
2018/19	90	0,00	0,00	0,00					
2018/19	91	0,00	0,00	0,00					
2018/19	92	0,00	0,00	0,00					
2018/19	93	0,00	0,00	0,00					
2018/19	94	0,00	0,00	0,00					
2018/19	95	0,00	0,00	0,00					
2018/19	96	0,00	0,00	0,00					
2018/19	97	0,00	0,00	0,00					
2018/19	98	0,00	0,00	0,00					
2018/19	99	0,00	0,00	0,00					
2018/19	100	0,00	0,00	0,00					
2018/19	101	0,00	0,00	0,00					
2018/19	102	0,00	0,00	0,00					
2018/19	103	0,00	0,00	0,00					
2018/19	104	0,00	0,00	0,00					
2018/19	105	0,00	0,00	0,00					
2018/19	106	0,00	0,00	0,00					
2018/19	107	0,00	0,00	0,00					
2018/19	108	0,00	0,00	0,00					
2018/19	109	0,00	0,00	0,00					
2018/19	110	0,00	0,00	0,00					
2018/19	111	0,00	0,00	0,00					
2018/19	112	0,00	0,00	0,00					
2018/19	113	0,00	0,00	0,00					
2018/19	114	0,00	0,00	0,00					
2018/19	115	0,00	0,00	0,00					
2018/19	116	0,00	0,00	0,00					
2018/19	117	0,00	0,00	0,00					
2018/19	118	0,00	0,00	0,00					
2018/19	119	0,00	0,00	0,00					
2018/19	120	0,00	0,00	0,00					
2018/19	121	0,00	0,00	0,00					
2018/19	122	0,00	0,00	0,00					
2018/19	123	0,00	0,00	0,00					
2018/19	124	0,00	0,00	0,00					
2018/19	125	0,00	0,00	0,00					
2018/19	126	0,00	0,00	0,00					
2018/19	127	0,00	0,00	0,00					
2018/19	128	0,00	0,00	0,00					
2018/19	129	0,00	0,00	0,00					
2018/19	130	0,00	0,00	0,00					
2018/19	131	0,00	0,00	0,00					
2018/19	132	0,00	0,00	0,00					
2018/19	133	0,00	0,00	0,00					
2018/19	134	0,00	0,00	0,00					
2018/19	135	0,00	0,00	0,00					
2018/19	136	0,00	0,00	0,00					
2018/19	137	0,00	0,00	0,00					
2018/19	138	0,00	0,00	0,00					
2018/19	139	0,00	0,00	0,00					
2018/19	140	0,00	0,00	0,00					

## SINISTRO 3190189081 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA  
**COBERTURA** Invalidez  
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A  
**BENEFICIÁRIO** ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA  
**CPF/CNPJ:** 05245223406

**Posição em 06-05-2019 11:28:52**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/05/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



0238122/18

454574

666688

  
**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO**  
**DELEGACIA DE POLÍCIA DA 129ª CIRCUNSCRIÇÃO - TORITAMA -**  
**DP129ªCIRC DINTER/17ªDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0219001094**

0001108/19  
3190018856

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/07/2018** às  
**14:05**

Complemento o BO Número: **18E0219000981**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)**  
que aconteceu no dia **13/3/2018** às **11:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA PE NOVENTA, 1** - Bairro: **INDEPENDENTE** -  
**TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO ( AUTOR / AGENTE )  
CARLOS ROBERTO ALVES DA SILVA ( OUTRO )  
JOSÉ MAURICIO DE LIMA ( OUTRO )  
ANDRÉIA CÍCERA MOURA DA SILVA ( VITIMA )



**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):  
CARLOS ROBERTO ALVES DA SILVA

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

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

**ANDRÉIA CÍCERA MOURA DA SILVA** (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:  
**JOSEFA HONORATA DE MOURA** Pet: **DEUSDEDE MOURA DA SILVA** Data de Nascimento:  
**26/8/1983** Naturalidade: **VERTENTES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7813481/SDS/PE**  
(RG): **08245223496** (CPF) Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **3º GRAU COMPLETO**  
Profissão: **PROFESSOR(A)** Telefones Celulares:  
- **81982286092**

Residencial: **SITIO MARAGAJA, S/N, ZONA RURAL - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO /BRASIL**

**CARLOS ROBERTO ALVES DA SILVA** (não presente ao plantão) - Sexo:  
Masculino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Residencial: **SITIO MARAGAJA, S/N, ZONA RURAL - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO /BRASIL**



Boletim de Ocorrência

File:///C:/Users/POLICIA CIVIL/.infopo/xm/BOEPrev..

**JOSÉ MAURICIO DE LIMA** (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade:  
**NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**MOTOCICLETA (VEÍCULO)** de propriedade do(s) Sr(a): **JOSÉ MAURICIO DE LIMA**, que  
estava em posse do(s) Sr(a): **CARLOS ROBERTO ALVES DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERDE** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **KKY6167** (PERNAMBUCO/FREI MIGUELINHO) Renavam: **738997864** Chassi:  
**SG2JC3016YR103098**  
Ano Fabricação/Modelo: **2000/2000** Combustível: **GAS**

#### Complemento / Observação

**RELATA A VITIMA QUE VIAJAVA COM SEU COMPANHEIRO CARLOS ROBERTO ALVES DA SILVA, NA MOTOCICLETA DE PLACA KKY-6167/PE, DA CIDADE DE FREI MIGUELINHO COM DESTINO A CIDADE DE TORITAMA, QUANDO ESTAVAM CHEGANDO AO DESTINO, NA RODOVIA PE 08, UMA MOTOCICLETA NÃO IDENTIFICADA AO TENTAR ATRAVESSAR A ALUDIDA RODOVIA, VEIO A COLIDIR NA MOTOCICLETA EM QUE A VITIMA VIAJAVA. INFORMA A VITIMA QUE EM VIRTUDE DO ACIDENTE SAIU COM FERIMENTOS GRAVES, TEVE VARIAS FRATURAS NA Perna DIREITA E SEU COMPANHEIRO TEVE APENAS FERIMENTOS LEVES. A VITIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES PARA O HOSPITAL LOCAL ONDE FOI MEDIGADA, EM SEGUIDA FOI ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DA CIDADE DE CARUARU. ESCLARECE QUE O CONDUTOR NA OUTRA MOTOCICLETA, TEVE FERIMENTOS LEVES, EM SEGUIDA EVADIU-SE DO LOCAL TOMANDO DESTINO IGNORADO. POR FIM, AFIRMA A VITIMA QUE NÃO CONSEGUIU IDENTIFICAR A MOTOCICLETA E O CONDUTOR, QUE CAUSOU O ACIDENTE. SOLICITA PROVIDÊNCIAS POLICIAIS.**

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

  
**Andreia Cícera Moura da Silva**  
ANDREIA CÍCERA MOURA DA SILVA  
(VITIMA)

S.O. registrado por: **MARINA VILA NOVA LIMA** - Matrícula: **387483-4**





HOSPITAL MUNICIPAL  
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

FICHA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Registro:	Hora:	Nome do Paciente:	Sexo:	Data de Entrada:
85.938		<i>Maria da Conceição M. de Oliveira</i>		13/07/2018
Idade:	RG:	Orgão Emissor:	CPF:	Estado Civil:
34	4		052.459.231-06	<i>fute</i>
Data de Nascimento:	Naturalidade:	Número:	Complemento:	
25/08/1983	<i>Era Miguelino</i>	511		
Endereço:	Bairro:	UF:	CEP:	
<i>Av. Maracaja</i>	<i>ZP</i>			
Cidade:	Profissão:			
<i>Era Miguelino</i>	<i>Proprietária</i>			
SUS:	Nome do Pai:			
<i>Grau</i>	<i>Marjodele José da Silva</i>			
Nome da Mãe:				
<i>Thaís Henrique de Souza</i>				
Nome do Responsável: Telefone:				
<i>0800 2690007</i>				

PA:	PULSO:	FR:	HGT:	PESO:	T (C)
		<i>SpO<sub>2</sub> com O<sub>2</sub></i>	Lumin:		
SpO <sub>2</sub> ambiente: <i>100%</i>					
CLASSIFICAÇÃO: <input checked="" type="radio"/> VERMELHO <input type="radio"/> AMARELO <input type="radio"/> VERDE <input type="radio"/> AZUL (ASSINAR NA COR)					

HDA: *Parasite visto de quando d. m. do*  
*aparecendo logo logo em todo tempo*  
*parasite visto de quando d. m. do*

Hipertensão: ( ) sim ( ) não // Diabetes: ( ) sim ( ) não //

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

APP:	<i>Bob fute</i>	OROSCOPIA:	<i>01-11-2018</i>
EXAME GERAL:		NEUROLOGICO:	
OTOSCOPIA:		GLASGOW:	<i>15</i>
ACV:		NUCA:	<i>Genésia Seguradora S/A</i>
ARI:	<i>NDL</i>	PUPILAS:	<i>Ay. Rui Barbosa, 720 - L. 5</i>
ABDOMÉ:		PELE:	<i>Recife - PE</i>
MEMBROS:	<i>Edue e g. gelado</i>		

Diagnóstico

Provisório

( ) sim ( ) não

INB

Conduta:

*osadis m. de gelo, 12 refeições*  
*gutam farim*  
*cremam farim*  
*drinco gelado*  
*800 ml. 100 ml*

MEDICO(CRMN)

*O. C. C. S. C.*

*Edite Maria Costa Bezerra*  
*REC. DE ENFERMAGEM*  
*BOF. DE RECIFE*  
*carr*

*13-05*



0238122118



**HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE  
EMERGÊNCIA**



**1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nome: ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA	Atendimento: 397587	Prontuário: 315198
Data Nasc.: 25/06/1983	Idade: 34	Sexo: FEMININO
CPF: 55780000	RG:	Cor: PARDAS
Endereço: RUA DO COMERCIO		CNS: 398004030896032
Bairro: Povoado LAGOA DE JOAO C.	Cidade: FREI MIGUELINHO	Nº: 0
CEP: 56752736	Fone: 82752736	Estado: PE
Nome da Mãe: JOSEFA HONORA DE MOURA		Profissão: PROFESSOR
Acompanhante:		
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA		
Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA		

**2 - ATENDIMENTO** Data: 13/03/2018 15:58  
Queixa Principal / HDA:

Paciente vítima de acidente motociclistico, com trauma em joelho direito.

Exame Físico: Sopro de dor + edema l.m faces finiorquia  
em joelho (D). Exame Neurovascular preservado  
Rx - Fratura Plata tíbia tipo Schatzker III

Diag. Provisório: Fratura de Plata Tibia Direito (Fechada)

CD - Internamento

Dr. Olavo Ribeiro  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 20644

Prescrição:

Dieta:

Data:

Horário



1 de 2



**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

**RELATÓRIO DE OPERAÇÃO**

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Paciente:	Araújo Cecília Maria da Silva	Nº do Registro:
-----------	-------------------------------	-----------------

Clinica:	ORTOPÓDICA	Nº do Leito:
----------	------------	--------------

Operador:	Dr. Anderson Cecília
-----------	----------------------

1º Assistente:	Dr. Anderson Cecília
----------------	----------------------

2º Assistente:	Dr. Felipe Cavalcanti Carvalho
----------------	--------------------------------

Instrumentador:	
-----------------	--

Anestesista:	
--------------	--

Anestesia:	1a anest.
------------	-----------

Diafragma:	
------------	--

Data da Operação:	27/07/2018
-------------------	------------

Motor:	
--------	--

Tântalo:	
----------	--

Diagnóstico Pré-Operatório:	Fratura avançada de fêmur com deslocamento
-----------------------------	--

Diagnóstico Pós-Operatório:	Fratura fechada
-----------------------------	-----------------

Operação Proposta:	ORTOTROSTÓPSIS DE FEMUR AVANÇADA
--------------------	----------------------------------

com plástico carboxílico + fixação
------------------------------------

Operação Realizada:	ORTOTROSTÓPSIS DE FEMUR AVANÇADA
---------------------	----------------------------------

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
---------------------------

DIPMAT
--------

CORTE: NÃO VERIFICADO
-----------------------

15/07/2018
------------

Gente Seguradora S/A
----------------------

Av. Presidente Vargas, 716, Loja 5
------------------------------------

CEP: 52011-040
----------------

**DESCRÍÇÃO DO ATO OPERATÓRIO**

- 1) Recuperar o paciente em ORA + 30g anestésicos atropínicos + 100ml de soro + 100ml de glicose 5% + 100ml de sangue fresco
- 2) Incisão L'APHA abordagem da ferida anterior com arrebatado nas fraturas
- 3) remoção óssea e fixação a fêmur do lado direito com trânsito com ligadura duração com parafuso (Trot) 07 + mola descanso para placa + 04 (lateral) para fixar o fêmur direito.
- 4) remoção óssea e fixação a fêmur do lado esquerdo com trânsito com ligadura duração com parafuso (Trot) 07 + mola descanso para placa + 04 (lateral) para fixar o fêmur esquerdo.
- 5) limpeza operatória com S. 100,9%
- 6) curativo de Almofada
- 7) sutura por fratura + cicatriz
- 8) remoção canula + Válvula de oxigênio
- 9) remoção canula + Válvula de oxigênio

Dr. Felipe Diego V. P. de Carvalho

Médico

CRM-PE 27.283

CRM-BR 30.912





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE  
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Atendimento: 397587

Prontuário: 315198

Nome: ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA  
Data Nasc.: 26/08/1983 Idade: 34 Sexo: FEMININO Cor: PÁRDA Religião:  
CPF: RG:  
Endereço: RUA DO COMÉRCIO  
Bairro: Povoado LAGOA DE JOÃO C. Cidade: FREI MIGUELINHO Nº: 0  
CEP: 55780000 Fone: 82752736 Estado: PE  
Nome da Mãe: JOSEFA HONORA DE MOURA  
Acompanhante:  
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA  
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 19/03/2018 15:36

Médico: MEDICO/PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente vítima de acidente motociclistico, com trauma em joelho direito.

Exame Físico:

Sobolejo de dor + edema e limitação funcional FR:  
em joelho (D). Exame Neurovascular preservado  
Rx - Fratura Plata Tibial Schatzker III

Diag. Provisório:

Fratura de Plata Tibial Direito (Fechada)

CD - Internamento

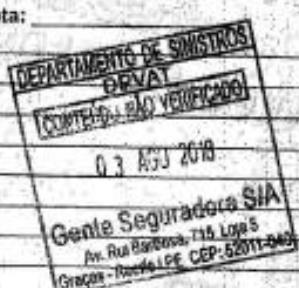
Dr. Oberdan Ribeiro  
Ortopedia/traumatologia  
CRM-PB 20644

Prescrição:

Dieta:

Data:

Horário



1 de 2



## SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

US

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

Paciente: Anônimo Ucima agmna de ferro N° do Registro:Clínica: Otoprova N° do LeitoOperador: Dr. Manoela Caroca1º Assistente: Dr. Antônio Lacerda 2º Assistente: Dr. Felipe Carvalho (CRM)

Instrumentador: Anestesiista:

Anestesia: la avl Duração:Data da Operação: 27/03/09 Início: Término:Diagnóstico Pré-Operatório: fratura da maxila + fratura óssea envolventeDiagnóstico Pós-Operatório: fratura da maxila + fratura óssea envolventeOperação Proposta: osteosíntese da maxila + fratura óssea envolvente  
com parafuso corvado + fixo DEPARTAMENTO DE SURGIMENTOS  
OPVATOperação Realizada: as CONTEÚDO NÃO VERIFICADO03 AGO 2018  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rio Branco, 155, Loja 5  
CEP: 52011-040

## DESCRÍÇÃO DO ATO OPERATORIO

- 1) paciente em ORA + SOZ auxiliado + assistente + enfermeira + anestesiologista + enfermeira e campo envolvente
  - 2) incisão L emana anterior da bochecha direita e arreveste nas maxilas
  - 3) reseção maxilar e maxila + maxila + maxila envolvente com fratura envolvente em maxila (TROT) 07 + maxila maxilar para fixar + 04 (larvas) para fixar o seu envolvente.
  - 4) limpeza e desbridamento
  - 5) curativo de maxilar
  - 6) sutura pal maxilar + maxilar
  - 7) artéria carótida + veia cava da maxilar
- 10.

Dr. Felipe Diego V. P. de Carvalho  
Médico  
CRM-PE 22.263

# SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA RESUMO DE ALTA

Nome: Anaísa Cicon Moraes da Cunha

Prontuário: 315118

Data: 17/07/18 Hora: \_\_\_\_\_

### DIAGNÓSTICO:

1) Fratura a <u>lateral da mandíbula</u>	<u>direita</u>
<u>CONT</u>	<u>VERIFICADO</u>
03 AGO 2018	
Gente Seguradora S/A	
Av. Rio Branco, 715 Loja 5 Cajazeiras - PB - CEP: 52011-040	

### AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Arteira para ser removida e os micoscauros, com  
retorno ao ambulatório a disposição em 15 dias. Causa zero -  
MED + Fisioterapia fisioterapeuta: Letícia Oliveira Matogrosso

### TRATAMENTO REALIZADO:

1) Osteosíntese a fratura mandibular direita com
<u>pinhais contínuos + placas</u>

Alta Hospitalar: Data: 27/07/18 Hora: \_\_\_\_\_

Dr. Felipe Diogo V. P. Carvalho, M.D.  
CRM-PB 02553  
CRM-E 30.912

Ass. do Médico e CRM  
Carimbo



**SECRETARIA  
DE SAÚDE  
ENCAMINHAMENTO**

Prefeitura Municipal de  
**Toritama**  
A mudança começou.



Por não constituir caso para tratamento nesta unidade, estamos encaminhando o paciente.  
NOME DO PACIENTE:

ANDRÉ LUCAS MORAES DE SÁ

IDADE:

RESIDENTE:

RUA DIOGO DE OLIVEIRA

Nº 127

Toritama

REGISTRO Nº:

SÉNHA Nº:

5382638

ESCLARECIMENTO: SE O MESMO É PORTADOR DE:

Sintomas de alergia ao medicamento,  
operando comum (un) sello Enquadrado  
correto.

~~xx~~ de Sello Dorito:

Presente Dr. Frederico de Almeida Pimentel

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

03 JUL 2018

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

LOCAL:

DE ACORDO COM O MÉDICO

DATA:

13/03/2018

SIGNATURA DO MÉDICO:

TORITAMA  
Dr. Carlos Freitas  
Médico  
CRM 25.876

\* Em caso de paciente menor de idade, anotar a filiação:

03 3741.1811

Secretaria de Saúde de Toritama  
CNPJ 11.073.546/0001-88  
Rua João Chagas, 504 - Centro  
Timóteo, Pernambuco, CEP 56125-000



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação de invalidez permanente, não sendo obrigatório a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:  
ANDRÉIA CÍCERA MOURA DA SILVA

NÚMERO DO SINISTRO:

DECLARAÇÕES DO MÉDICO ( DE PRÓPRIO PUNHO )

DATA DO ACIDENTE: 13/03/2018	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 13/03/2018
NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO: ROBERTO DO NASCIMENTO MATEUS	
CRM: 11695-PE	
LESOES RESULTANTES DO ACIDENTE: FRATURA COMINUTIVA DO PLATÔ TIBIAL DIREITO	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATA): ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM PLACA E PARAFUSOS (23/03/2018)	
EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? CASO POSITIVO DESCREVER:	
<p>[ ] SIM      [ X ] NÃO</p> <p>COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:  <input type="checkbox"/> A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.  <input checked="" type="checkbox"/> A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.</p>	

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL ( especificar o segmento ou órgão atingido ).

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO

1º DOR, EDEMA, CICATRIZ CIRÚRGICA E LIMITAÇÃO FUNCIONAL NO JOELHO DIREITO.  
2º MARCHA CLAUDICANTE HIPOTROFIA MUSCULAR NO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

3º

4º

5º

AFIRMO QUE ASSISTI E / OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
QUE ÀS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

ROBERTO MATEUS  
CRM: 11695-PE

LOCAL: SURUBIM-PE

DATA: 23/02/2019

ASSINATURA E CARIMBO

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL

DATA

ASSINATURA DA VÍTIMA

Rua Antônio Medeiros Sobrinho, 40  
Cabaceira - Surubim/PE  
Fones: (81) 3634.1390 / 3634.1715  
[www.institutorobertomateus.com.br](http://www.institutorobertomateus.com.br)



---

**RELATÓRIO MÉDICO / ATESTADO**

---

Atesto para os devidos fins que a Sra. **ANDRÉIA CÍCERA MOURA DA SILVA**, 35 anos, foi vítima de acidente de trânsito (queda de moto) em 13 de março de 2018 que resultou em fratura cominutiva do platô tibial direito. Foi submetida à estabilização cirúrgica com placa e parafusos. Evoluiu com dor, edema, cicatriz cirúrgica e limitação funcional no joelho direito. Apresenta marcha claudicante e hipotrofia muscular no membro inferior direito. As sequelas são de caráter permanente e irreversível.

Surubim, 23 de fevereiro de 2019  
09:01:33

ROBERTO MATEUS  
ORTOPEDIA  
CRM 11695

**ROBERTO DO NASCIMENTO MATEUS – CREMEPE: 11695.**

Rua Antônio Medeiros Sobrinho, 40  
Cabaceira - Surubim/PE  
Fones: (81) 3634.1390 / 3634.1715  
[www.institutorobertomateus.com.br](http://www.institutorobertomateus.com.br)

