

MANOELA TRIGREIRO- ADVOGADA.

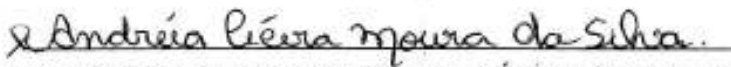
OUTORGANTE: ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA, brasileira, divorciada, agricultora, inscrita no CPF sob o nº 052.452.234-06 com endereço no Sítio Maracajá, 390, Zona Rural, Frei Miguelinho - PE CEP 55780-000

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/BENEFICIÁRIO





DADOS DO CLIENTE
ANDREIA CICEIRA MOURA DA SILVA

INTERMEDIO DA UNIDADE CONSUMIDORA
SE NARINCA, LA, SDO

CPH 052.457.234-00

SITIO MARACAJÁ FREI MIGUELINO RUR
FREI MIGUELINO PE
85780-000

CLASSIFICAÇÃO
H1 RESIDUOS
RESIDUOS
Munícipios

01341834	OPICA	18/04/2018
18/04/2018	300008779	1141261

183794233 04/23/18
25/04/2018 1445/2018
59.57

[illegible]

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT
7/10/2000	DEPOSIT	10.00
7/15/2000	PAYROLL	2.50
7/20/2000	RENT	5.00
7/25/2000	SALES	1.50
7/30/2000	EXPENSES	1.00
8/5/2000	SALES	0.17
8/10/2000	SALES	0.11
8/15/2000	SALES	0.04

TOTAL DA PATIENȚA

48.57

IP DO	IP DO	ARTITION	ARTITION	ARTITION	IP DO	CONSTRUCT	CONSTRUCT	CONSTRUCT (M)
MEIOUR	MEIOUR	DATA	DATA	DATA	MEIOUR	CONSTRUCT	CONSTRUCT	CONSTRUCT (M)
MEIOUR	MEIOUR	DATA	DATA	DATA	MEIOUR	CONSTRUCT	CONSTRUCT	CONSTRUCT (M)
MEIOUR	MEIOUR	DATA	DATA	DATA	MEIOUR	CONSTRUCT	CONSTRUCT	CONSTRUCT (M)

[illegible]

© 2004 by The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved. Printed in the United States of America. This publication is protected by copyright. Any unauthorized distribution or reproduction of this work is prohibited. For more information, contact The McGraw-Hill Companies, Inc., 1221 Avenue of the Americas, New York, NY 10020-1346. ISBN 0-07-141852-1. The text of this publication may be reproduced in print or electronic form for personal or internal reference use only, provided that the copyright notice above is reproduced in full. For all other uses, permission should be obtained from The McGraw-Hill Companies, Inc. This publication is intended to provide accurate and authoritative information in regard to the subject matter covered. It is sold with the understanding that the publisher is not engaged in rendering professional service. If professional advice or other expert assistance is required, the services of a competent professional person should be sought.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

03 JUL 2016

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

PRODUTO	VALOR MATERIAL	VALOR MÃO DE OBRA	VALOR MATERIAL E MÃO DE OBRA	VALOR LUCRO	VALOR TOTAL
BIO	1,20	15,00	16,20	42,80	
BIO	1,20	9,80	11,00	30,20	
DADO	1,00	8,80	9,80	0,00	

LUCRO: 10%
 B.I.O. - Valor do Produto de Consumo Final: 10,00
 D.A.D.O. - Valor do Produto de Consumo Final: 10,00

TAMANHO FABRIL (V)	LUCRO POR UNIDADE (V)	
	materia	mão de obra
220	20,00	20,00

[illegible]

ATRIUM GENFICA DIGITAL
AV. JOAO MARCEL DA SILVA, 400 LON 83
CENTRO-TURISMA

Pharmacy	Insurance
W1.7.3	19-04-2010
PA:201-021/05	14:20
	20:0000

CPUE	
	W1-02-08
	00:00

[illegible]

DOCUMENTO VALIDO COMO RECIBO DE PAGAMENTO

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





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0219001094**

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

Complementa o BO Número: **18E0219000981**

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

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

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 no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

ANDRÉIA CÍCERA MOURA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSEFA HONORATA DE MOURA Pat: DEUSDEDE MOURA DA SILVA Data de Nascimento: 26/08/1983 Naturalidade: VERTENTES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7813481/SDS/PE (RG), 88245223496 (CPF) Estado Civil: DIVORCIADO(A) Escolaridade: 3º. GRAU COMPLETO Profissão: PROFESSOR(A) Telefones Celulares: 8190228082

Residência: **SITIO MARACAIA, S/N, ZONA RURAL - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO /BRASIL**

CARLOS ROBERTO ALVES DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Residência: SITIO MARACAIA, S/N, ZONA RURAL - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO /BRASIL



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/.infopol/xml/BOEPrev...

JOSÉ MAURICIO DE LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

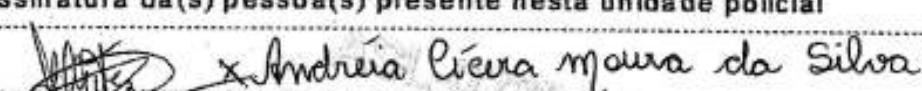
MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(s): **JOSÉ MAURICIO DE LIMA**, que estava em posse do(s) Sr(s): **CARLOS ROBERTO ALVES DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERDE** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **KKY6167 (PERNAMBUCO/FREI MIGUELINHO)** Renavam: **738997864** Chassi: **SC2JC3016YR103098**
Ano Fabricação/Modelo: **2000/2000** Combustível: **GAS**

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE VIAJAVAM 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 VIAJAVAM. 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 MEDICADA, 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
(VITIMA)

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





HOSPITAL MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

FICHA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Registro: 85418	Hora: 11:58	Nome do Paciente: Jordana Costa M de Siqueira	Sexo: F	Data de Entrada: 13/05/2018
Idade: 34	RG: 4	Orgão Emissor:	CPF: 052.453.239-06	Estado Civil: solteira
Data de Nascimento: 25/08/1983	Naturalidade: Foz de Iguaçu	Número: 512	Complemento:	
Endereço: Rua Marroca	Bairro: ZP	UF:	CEP:	
Cidade: Foz de Iguaçu	Profissão: Professora	Nome do Pai: José de Jesus de Siqueira		
SUS: Sim	Nome da Mãe: Sandra Honório de Moura	Nome do Responsável: Telefone:		

PA: 120	PULSO: 70	FR: 18	HGT: 1,60	PESO: 60	TCO:
SpO ₂ ambiente: 98%	SpO ₂ com O ₂ : 98%	Umin:			
CLASSIFICAÇÃO: VERMELHO	AMARELO	VERDE	AZUL	NATURAL	CABINHO

HDA: Paciente vítima de queda de altura
apresentando lesões múltiplas
por trauma fechado

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

APP:

EXAME GERAL: B.O. 120
OTOSCOPIA: NDV
AGV: NDV
AR: NDV
ABDOMEN: NDV
MEMBROS: Edema em membros inferiores

OROSCOPIA:
NEUROLÓGICO:
GLASGOW: 15
NUCA:
PUPILAS:
PELE:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPWT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

03.10.2018
Gente Seguros S/A
Av. Rui Barbosa, 720 - Lj. 5
Recife - PE

Diagnóstico

Provação

Alergias () Sim () Não

Conduta:

Observação: PS de 120/70 mmHg
PA de 120/70 mmHg
FC de 70 bpm
FR de 18 rpm
SpO₂ de 98% em ar ambiente
Sinais vitais estáveis

MEDICO(CRM) 123456

Edite Maria Costa Bezerra
Téc. de Enfermagem

13-05



0238122/18



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA
 Data Nasc.: 25/06/1983 Idade: 34 Sexo: FEMININO Cor: PARDA Religião:
 CPF: RG: CNS: 898004030896032
 Endereço: RUA DO COMERCIO
 Bairro: POVOADO LAGOA DE JOAO C. Cidade: FREI MIGUELINHO N: 0
 CEP: 55780000 Fone: 82752736 Estado: PE
 Nome da Mãe: JOSEFA HONORA DE MOURA Profissão: PROFESSOR
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 13/03/2018 15:58

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

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

Exame Físico:

Bodice e dor + edema e limitação funcional
 em joelho (D). Exame Neurovascular preservado
 RX - Fratura Placa tipo Schatzker II

Diag. Provisório:

Fratura de Placa Tibial Direita (Fechada)

CP - Internamento

Dr. Obeiro Ribeiro
 Ortopedia/Traumatologia
 CRM-PE 20644

Prescrição:

Data

Dieta:

Horário



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Paciente:	Adriana Uccia	Maria D. Silva
-----------	---------------	----------------

Nº do Registro:

Служба: 025080215

Nº do Lote

Operator: Dr. A. A. C. C. C.

1º Assistente: Dr. Alfredo Lourenço

2º Asistente: Dr. Felipe González Curi

Instrumented car:

www.mhhe.com/for

Anästhesie: 1,2 ev

D. M. M.

Data da Operação: 27/03/2008

Index

Totipotency

Diagnóstico Pré-Operatório:	Fratura de	Fratura de	Fratura de	Fratura de	Fratura de
-----------------------------	------------	------------	------------	------------	------------

Diagnóstico Pós-Operatório: 2 - 3 - 4

Operação Proposta: 0 CT-11/05/90 2/ Ponto 2/ R.

Para Fuso Curvado + Para

Operação Realizada: 43

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DRVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 AUG 2018

Gente Seguradora S/A

Enrico, 715 Lcpa 5

DE CEP: 62011-040

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

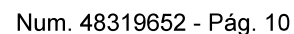
- 1) Paciente com 30kg + 50g amputação distal e
infecção + apatia e confusão mental
- 2) Início de asma aguda e febre alta com
arroz no nariz
- 3) Paciente aguda e febre alta com 10 dias de
doença com febre alta com amarelo
(T₃) 07 + febre alta com 10 dias de
doença e 10 dias de
- 4) Com febre aguda com 5.10.9.9
- 5) Paciente com febre alta
- 6) Paciente com febre alta e amarelo
- 7) Paciente com febre alta e amarelo

Dr. Felipe Diego V. P. de Carvalho

Madison

CRM-PE 28.253

CDM 0030.012





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: ANDREIA CICERA MOURA DA SILVA
Data Nasc.: 25/08/1983 Idade: 34 Sexo: FEMININO Cor: PARDA Religião:
CPF: RG: CNS: 896004030896032
Endereço: RUA DO COMERCIO Nº: 0
Bairro: POVOADO LAGOA DE JOAO C. Cidade: FREI MIGUELINHO Estado: PE
CEP: 55780000 Fone: 82752738 Profissão: PROFESSOR
Nome da Mãe: JOSEFA HONORA DE MOURA
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 13/03/2018 15:36

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

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

Exame Físico:

Existe dor + edema e limitação funcional em joelho (D). Exame Neurovascular preservado.
Rx - Fratura Placa típica Schatzker III

Diag. Provisório:

Fratura de Placa Tibial Direita (Fechada)

CD - Internamento

Dr. Obedson Ribeiro
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 20644

Prescrição:

Data

Dieta:

Horário



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: *Apresenta Ulcera Aguda de Perna*

Nº do Registro:

Clínica: *ORTOPEDIA*

Nº do Leito

Operador: *Dr. Antônio Carlos*1º Assistente: *Dr. Antônio Carlos*2º Assistente: *Dr. Antônio Carlos*

Instrumentador:

Anestesiologista:

Anestesia: *LA 2V1*

Duração:

Data da Operação: *27/03/18*

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório: *Fratura de Membro Pério Anverso*Diagnóstico Pós-Operatório: *A - Janela*Operação Proposta: *Orto-Plástico e Fratura de Membro Pério Anverso*Operação Realizada: *A - Janela*

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Paciente em EDA + 50% anestesia + antibioticoprofilaxia + analgesia + antiemético e controle hemodinâmico
- 2) Incisão L apical anterior de forma oblíqua com abordagem por Anverso
- 3) Lavagem ampla e fratura de Membro Pério Anverso com frangimento com pinos curvados com anel (TAP) 07 + placa Osmotica para Placa + 04 (curvos) para fixar o osso anverso.
- 4) Com NLA aguçada com 5.00.9X
- 5) Lavagem e Hemostase
- 6) Sutura por Puro + curativo
- 7) Retorno paciente + Verificação dos pontos

Dr. Felipe Diego V. P. de Carvalho

Médico

CRM-PE 27.263



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: ANANDA LUCIA MORAES DA SILVA

Prontuário: 315118

Data: 13 / 07 / 18 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

1) Fratura da  diáfise

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Auto atendida em Pronto-Socorro e em Medicina Geral, com
retorno ao Ambulatório de Ortopedia em 15 out. 2018 com
RTG + Fisioterapia funcional + Curativos diários + Rotina de Autocuidado

TRATAMENTO REALIZADO:

1. OSTEOSÍNTESE A FURTO. Redução aberta com
parafuso cortical + placa

Alta Hospitalar: Data: 27 / 07 / 18 Hora: _____

Dr. Felipe Diego V. P. de Carvalho,
Médico
CRM-PE 0553
CRM-BR 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 Luiz de S. de S. de S. de S.

IDADE

RESIDENTE

PARA O HOSPITAL

HIA

ESCLAREÇA SE O MESMO É PORTADOR DE

REGISTRO Nº

SENHA Nº

5382638

Trate-se de uma lesão de natureza de natureza,
operando-se, durante o processo, sobre o quadro de
doença.

de S. de S. de S. de S.

Presença de Fratura de Ulna, P. 1.000

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

LOCAL

DE ACORDO COM O MÉDICO

TORITAMA

SINATURA DO MÉDICO

Dr. Carlos Fraga
Médico
CRM 25.876

DATA

13/03/2018

Em caso de paciente menor de idade, anotar a filiação

3741.1811

Secretaria de Saúde de Toritama
CNPJ 11.071.546/0001-83
Rua João Chagas, S/N - Centro
Toritama, Pernambuco, CEP 55.25.000



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? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO CASO POSITIVO DESCREVER:	
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.	

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** _____ **E** _____
QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

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




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

