



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL DA RESTAURACAO - DP4ªCIRC D1M/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0334001623**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/11/2018** às **15:58**

Complementa o RO Número: **18E0334001519**

ATROPELAMENTO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia **27/10/2018** às **21:59**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DEZ, 1, PRÓXIMO AO POSTO DE SAUDE DO BAIRRO -**
Bairro: **CAJUEIRO SECO - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

AGUARDANDO INVESTIGAÇÃO (AUTOR/AGENTE)
DOUGLAS FERREIRA DE MORAIS (OUTRO)
CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DOUGLAS FERREIRA DE MORAIS
ESPORTE / LAZER / AFINS: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO

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

CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: **ROSANGELA MARIA DO NASCIMENTO CORDEIRO** Pai: **JOSE CLAUDIO ALVES CORDEIRO** Data de Nascimento: **28/10/1998** Naturalidade: **PEQUEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9505637/905/PF (RG), 70352128410 (CPF)** Estado Civil: **AMASSADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **GAZETEIRO** Telefones Celulares: **81999999999**

Endereço Residencial: **RUA TREZE DE MAIO, 1104 - CEP: 55000-000 - Bairro: CAJUEIRO SECO - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**



Jurandir B. Paz
Comissário de Polícia

Jurandir B. Paz



DOUGLAS FERREIRA DE MORAIS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: GIVANILDA SEVERINA DA LUZ Pai: EDUARDO FERREIRA DE MORAIS Data de Nascimento: 5/4/1999 Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9187424/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Endereço Residencial: RUA DEZ, 220 - CEP: 55000-000 - Bairro: CAJUEIRO SECO - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

ALVARADO INVESTIGAÇÃO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

AUTOMÓVEL (VEÍCULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **DOUGLAS FERREIRA DE MORAIS** Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/GM/CLASSIC** Objeto apreendido: Não Registrado (N7A) - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **PGG7996** (PERNAMBUCO/JABOATÃO DOS GUARARAPES) Renavam: **472026194** Chassi: **9BGSU19F0CB310620** Motor: **GM CORSA CLASSIC (1.8) DE PROPRIEDADE: SONIA REGINA DA SILVA**

BICICLETA (ESPORTE / LAZER / AFINS) de propriedade do(a) Sr(a): **CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO** Categoria/Marca/Modelo: **BICICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: Não Registrado (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

CONFORME RELATO DA VITIMA, CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO, EM 27/10/2018 POR VOLTA DAS 21:30 HORAS, A VITIMA SAIU DE SUA RESIDENCIA PARA IR COMPRAR UM HAMBURGUE. QUANDO TRANSITAVA PELA RUA, 10, PROXIMO AO POSTO DE SAUDE DO BAIRRO, PEDALANDO SUA BICICLETA, O SR. DOUGLAS FERREIRA, CONDUZINDO UM CORSA CALSSIC, PLACA PGG-7996-PE, EM ALTA VELOCIDADE, NÃO PERMITIDA PARA O LOCAL, ATROPELOU A VITIMA, E EVADIU-SE SEM PRESTAR SOCORRO A VITIMA, QUANDO TRANSEUNTES PRESENTE AO LOCAL DO ACIDENTE, ACIONARAM O CORPO DE BOMBEIROS, QUE O SOCORREU PARA UPDA DA IMBIRIBEIRA. DEPOIS DOS PRIMEIROS SOCORROS, A VITIMA FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA REESTABELECIMENTO, ONDE FICOU INTERNADO NO PERÍODO DE 27/10/2018 A 03/11/2018, QUANDO RECEBEU ALTA EM 03/11/2018, FICHA DE ESCLARECIMENTO, ASSINADA PELO MEDICO, DR. RUAN VIANA, CRP-PE, 12759. QUE NESTE DIA, COMPARECEU NESTE POSTO POLICIAL A VITIMA RETIFICANDO O MENCIONADO BOE (BOLETIM DE OCORRÊNCIA ELETRÔNICO), CONFORME XERÓXES EM ANEXO (FICHA DE ESCLARECIMENTO DA UPDA DA IMBIRIBEIRA; DECLARAÇÃO DO GDAF. FOLHA DE ROSTO COM DADOS DO CONDUTOR DO CARRO E DADOS DO VEICULO.

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

CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO



Jurandir B. Paz
Comissário de Polícia
Mat. 384.824-8
Polícia Civil de Pernambuco



Jurandir B. Paz

Assinado por JURANDIR BEZERRA PAZ Matrícula: 3848248

Jurandir B. Paz
Comissário de Polícia
Mat. 384.824-8
Polícia Civil de Pernambuco





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

CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH001611 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). GISSELANIA MARIA DO NASCIMENTO CORDEIRO, 39 anos, BRASILEIRA(a), DIVORCIADO(a), RG nº 5113593 SSP-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 039.495.264-20, residente à TRAV 13 DE MAIO, nº 01104, CAJUEIRO SECO, RECIFE -PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 27/10/2018, por volta das 21:59 hs, no endereço: RUA DEZ, S/N, CAJUEIRO SECO JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo XX, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO, inscrito sob o CPF nº 703.521.284-10 e Registro Geral nº 9595637, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 710358-1 ADELMO. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO IMBIRIBEIRA. Registrado(a) com o prontuário nº 1150819. Ficou aos cuidados do médico JOÃO PAULO, registro 24793. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 19/11/2018

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 2018APH001611

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

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



FARMACIA



COMPRA DEBITO ELO
06/NOV/2018 14:49
*****4515

Fausto Jose dos Santos
RUA SANTO ELIAS 404
JABOATAO DO SEU - PE
CV: 952995

CPF: 025.142.794-37
SNPOS: 98192618

5,90



VIA CLIENTE
06/11/2018 - 12:30

MINI MANIA

Jaboatão dos Guararapes/PE
CPF: 036.851.674-13

DEBITO R\$ 11.50

GISELANIA M D N CORDEIRO *****4515
ELO APROVACAO COM SENHA
AUT: 063132 SN: 6C174636 V: 2.4.2
NRR: 12345

11,50



VIA CLIENTE

FARMACIA VERA C CNPJ: 20119093-0001-85
TV PLO XII 461 JABOATAO DOS GUAR
DEBITO A VISTA
ELO
AUTO: 661604

14,90



FARMACIA VERA C CNPJ: 20119093-0001-85
TV PLO XII 461 JABOATAO DOS GUAR
DEBITO A VISTA
TOTAL: R\$ 10,30
ELO *****4515
AUTO: 661604 07/11/18 - 19H13

10,30



DEBITO A VISTA
627700-4515 - POS-52311110
VIA CLIENTE - CNPJ: 20.119.093-0001-85
FARMACIA VERA C
JABOATAO DOS GUARARAPES PE
DOC=707787 06/11/18 14:39 ONL-D
VENHA A DEBITO
VALOR: 14,70

14,70

COMPRA

DEBITO A VISTA
R\$ 36,50
JABOATAO DOS GUARARAPES-PE
03/11/2018 23:05

36,50

***** RELATORIO GERENCIAL *****
DROGATIM DROGARIAS LTDA
CNPJ : 06198619004630
IE : 043886582

ELC DEBITO *****4515
DEBITO A VISTA VALOR: 26,99
DOC: 003014140 A: 226205
00 000000464492 (Sistef)
LCJA : 71 CAIXA: 5
Data Hora: 01/11/2018 / 17:42:39

26,99



VIA CLIENTE
AUTO: 372005

COMPRA DEBITO ELO

03/NOV/2018 19:27
*****4515 R\$ 10,00

cicero talmon napoleao alves
TRAVESSA CANDIDO FERREIRA 422
JABOATAO DO SEU - PE
CV: 482194
CPF: 024.999.174-82
SNPOS: 98297901

10,00



PASSAGENS

COMPROVANTE DE TRANSACAO
SIND DAS EMPRESAS DE TRANSP DE PASSAG DO
ESTADO DE PERNAMBUCO
CNPJ: 09.759.606/0002-60
RUA DA SOLEDADE, 259, 50070040, RECIFE-PE

Tipo Trans. : VENDA
Cartao : 90.06.01025942-1
Produto : COMUM (90)
Valor Trans. : 20,00
Taxa da Trans : 0,00
Saldo Cartao : 20,40
ID Transacao : 10977531
Loja : 127/POSTO SOLEDADE
ID do Terminal: 775

COMUM (90) 20,00

SAC
VEM ESTUDANTIL : 0800 081 0158 - 3182 5553
VEM TRABALHADOR: 3125 7858
WWW.VEMGRANDERECIFE.COM.BR
Data e Hora: 01/11/2018 18:27:54

#####

Qtd Produto Vlt Un Total
16,00 COMUM 1,00 16,00

Forma de Pgto Boleto 16,00

Produto COMUM #1/4d
No Cartao 90.06.01025942-1
Saldo Atual COMUM 16,00

Recibo 521506-17/10/2018 14:46:17
Empresa 100- URBANA PE
Terminal de venda 29
Terminal de confirmação 29
17/10/2018 14:46:17
Operador 10791

COMPROVANTE DE TRANSACAO
IND DAS EMPRESAS DE TRANSP DE PASSAG DO
ESTADO DE PERNAMBUCO
CNPJ: 09.759.606/0002-60
RUA DA SOLEDADE, 259, 50070040, RECIFE-PE

Tipo Trans. : VENDA
Cartao : 90.06.01025942-1
Produto : COMUM (90)
Valor Trans. : 10,00
Taxa da Trans : 0,00
Saldo Cartao : 11,40
ID Transacao : 11106037
Loja : 306/TI CAJUEIRO SECO
ID do Terminal: 915

JM (90) 10,00

SAC
ESTUDANTIL : 0800 081 0158 - 3182 5553
TRABALHADOR: 3125 7858
WWW.VEMGRANDERECIFE.COM.BR
Data e Hora: 07/11/2018 17:20:43

#####



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1046826/2018

NOME: CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO

Foi atendido às 23h48 do dia 27.10.2018.

Diagnóstico provável: TCE - contusão cranial + LAD
Trauma de face - Fratura de corpo
mandibular (E)
Ferimento corto - contusão em região
auricular (E)
(Atropelamento - carro x Bicicleta)

Tratamento realizado:
Odontossintese em Mandíbula + sutura
de ferimento
Analgesia
Exames complementares
indicado frax. cirurgico eletivo de
fratura de mandíbula

Obs. Barra de Ench + BMM
Trat. de suporte clínico
Alta em 03.11.2018

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 24.04.2019

SES - Hospital da Restauração
Dr. Franklin Serra
Médico do SAME
CRM: 7874

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040

Fones: 31815451/31815572



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1046826

Nome: Claudio Gabriel do Nascimento Corduro

Foi atendido às 23:46 hs. do dia 27, 10, 18

Diagnóstico Provável: Paciente vítima de atropelamento
causado com fratura de corpo mandibular (E)
CID S02.6
Necessita de 30 dias de repouso domiciliar

Tratamento Realizado: Instalação de barra de ench
+ BMM (02/11/18)

1. Dieta líquida pastosa.

Observação: Retorno ao ambulatório BMF de Dr
Duran dia 04/12/18, terça - para os 07:00h
trazer todos os exames.

Cópia de: Alta BMF (02/11/18)

Ruan Viana
Cirurgia e Traumatologia
Buco - Maxilo - Facial
CRO-PE 12759

Médico - CRM Nº

ATENÇÃO : Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento : 1052458

Nome : Claudio Gabriel do N. Cordino

Foi atendido às 14:44 hs. do dia 12/11/17

Diagnóstico Provável : Paciente com acompanhamento
unidade ambulatorial de Tratamento
unidade fechada de fratura de
um osso da perna no serviço
com barra de Eick direcionada
e mal posicionada

Tratamento Realizado : 1) Reposto barra de
Eick + BMM
2) Anestesia
3) Fixação + orientações para
cure
4) ao ambulatório

Observação :

Cópia de :

Ata BMM
12/11/17

Médico - CRM Nº

ATENÇÃO : Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1046826

Nome: Claudio Gabriel do Nascimento Cardoso

Foi atendido às 23:46 hs. do dia 27, 10, 18

Diagnóstico Provável: Paciente vítima de atropelamento
causando com fratura de corpo mandibular (E)
CID S02.6
Necessita de 30 dias de repouso domiciliar

Tratamento Realizado: Instalação de barra de ench
+ BMM (07/11/18)

Dita líquida pastosa.

Observação: Retorno ao ambulatório BMF de Dr
Dircen dia 04/12/18, terça-feira às 07:00h
trazer todos os exames.

Cópia de: Alta BMF (02/11/18)

Ruan Viana
Cirurgia e Traumatologia
Buco - Maxilo - Facial
CRO-PE 12759

Médico - CRM Nº

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento : 1052458

Nome : Cláudio Gabriel do N. Loureiro

Foi atendido às 11:44 hs. do dia 12 / 11 / 17

Diagnóstico Provável : Paciente em acompanhamento
em ambulatório de Tratamento
fechado de fratura de
coluna cervical, retorno ao serviço
com barra de Eick direcionada
e mal posicionada

Tratamento Realizado : 1) Resposta barra de
Eick + BMM
2) Anestesia
3) Puxação + alentejo para
para
4) ao ambulatório

Observação : _____

Cópia de : _____

Ata BMM
12/11/17

Médico - CRM Nº

ATENÇÃO : Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente: Claudio Gabriel do Nascimento Registro: 10105119
Clínica: Ortodontia Box/Leito/Enfermaria:

AO ORTODONTISTA

Receita em pós-operatório
de tratamento fechado
de fratura mandibular
(corpo esquerdo) com
mais de 6 meses.

Apto a receber tratamento
ortodontico para correção
de oclusão.

Data: 28/05/19

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

COD. 0340



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente: Claudio Gabriel do N. Registro: 10105119
Clínica: Ortodontia Box/Leito/Enfermaria:

LAUDO HOSPITALAR:

Paciente vítima de
atropelamento causado
por fatura de corpo
mandibular e evoluindo
com sequelas permanentes
deceleração, segue sem
restrições laborais, apenas
cautelosas.

10/01/19

Data: 10/01/19

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

COD. 0340





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO **PERNAMBUCO**
GOVERNO DO ESTADO

Paciente: Claudio Gabriel de N. Cardozo Registro: do Nascimento
Clínica: Box/Leito/Enfermaria:

Uso externo

cloroxidine 0,12% - 1/2 colher

Bochechas 10 ml
de 12 em 12 horas
por 7 dias.

01/11/18

Data: 1/1

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

COD. 0340



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO **PERNAMBUCO**
GOVERNO DO ESTADO

Paciente: Claudio Gabriel do Nascimento Registro: do Nascimento
Clínica: Box/Leito/Enfermaria:

Uso Interno

① Amoxicilina 250mg/5ml - 1p
Tomar 10 ml a cada 8 horas
durante 7 dias.

② Dipirona 500mg - 1p
Tomar 20 gotas a cada 6 horas
durante 3 dias.

Uso externo

③ Periogard 0,12% - 1p
Bochechas 10 ml 2x ao dia
por 7 dias.

Data: 02/11/18

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

Ruan Viana
Cirurgião de Cabeça e Pescoço
Bucco - Maxilo - Facial
CRO/PE 12759

COD. 034





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO **PERNAMBUCO**
GOVERNO DO ESTADO

Paciente: <u>Claudio Gabriel de Norberto</u>	Registro: <u></u>
Clínica: <u></u>	Box/Leito/Enfermaria: <u></u>

Retornar ao sexto Andar
Norte dia 18/01/19 às
08:00h para reavaliar
mobilidade mandibular.

Data: 14/12/18

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

COD. 0340



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO **PERNAMBUCO**
GOVERNO DO ESTADO

Paciente: <u>Claudio Gabriel de Norberto</u>	Registro: <u></u>
Clínica: <u>Codino</u>	Box/Leito/Enfermaria: <u></u>

Retornar ao sexto andar
Norte dia 14/12/18 para
reavaliar mobilidade na
mandíbula, corpo C.
às 08:00h da manhã.

Data: 22/11/18

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

COD. 0340





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE - SES
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo : _____

CRM : _____ UF : _____ Nº : _____

End. : _____

Cidade : _____ UF : _____

Telefone : _____

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente : Maurício Gabriel do N.

Endereço : Corduro

Prescrição : Tranquil 100mg/ml. Tomar
15 gotas de 8/8 horas por 3
dias

DATA : 12.11.18

ASSINATURA DO MÉDICO / CARIMBO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome : _____

Ident. : _____ Org. Emissor : _____

End. : _____

Cidade : _____ UF : _____

Telefone : _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA : ____/____/____

Cod. 0339





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente: <u>Cláudio Gabriel</u>	Registro:
Clínica:	Box/Leito/Enfermaria:

(6º Norte)
Retornar dia
18/05/2019 às
08:00 para
liberação para
ortodontia + encami-
nhamento.

18/05/19
Data: ____/____/____

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

COD. 0340



Tempo da Doença *	Acesso à UPA *	Nível de Consciência *	Vulnerabilidade Social*
1 Horas	Bombeiro Militar	Vigil / Alerta	Ausente
Queixa Principal / História: Paciente trazido pelos Bombeiros com relato de colisão automobilística. Chega à unidade com grande quantidade de sangue em cavidade oral e ferimento em região cervical anterior esquerda.			
ANTECEDENTES: Infecção Orofaringe: ☐ Alergia: ☐ Diabetes Mellitus: ☐ Hipertensão Arterial: ☐ Doença Pulmonar: ☐ Doença Cardiovascular: ☐ Nefropatia: ☐ Tabagismo: ☐ Dislipidemia: ☐ Alcoolista: ☐ Medicamento: ☐ Observações:			
EXAME FÍSICO			
EG Regular	Hidratado	Anictérico	Sem Edemas
Nutrido	Eupnéico	Afebril	Acianótico
Avaliação Cardio Vascular Observações: ☐ Não Examinado: ☐ Normal ☐ Alterada:			
Avaliação do Aparelho Respiratório Observações: ☐ Não Examinado: ☐ Normal ☐ Alterada:			
Avaliação Neurológica Observações: ☐ Não Examinado: ☐ Normal ☐ Alterada:			
Avaliação Aparelho Digestivo Observações: ☐ Não Examinado: ☐ Normal ☐ Alterada:			
Avaliação Aparelho Locomotor Observações: ☐ Não Examinado: ☐ Normal ☐ Alterada:			
Avaliação de outros Aparelhos ou Sistemas SGU: ☐ Não Examinado: ☐ Normal ☐ Alterada: ORL: ☐ Não Examinado: ☐ Normal ☐ Alterada: Pele: ☐ Não Examinado: ☐ Normal ☐ Alterada:			

Aferições: PAS PAD FR FC P (KG) TEMP SATO2 HGT

Médico Responsável: Dr. IGOR FIGUEIREDO

Crepepe: 21311

Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 - Tel. (81) 3184-4328

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE

Nome do Paciente: CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO
Data de Nascimento: 28/10/1998 Data Atendimento: 27/10/2018
Prontuário: 0000533700 Cód. Atendimento: 01150819
Nome do Hospital: Hospita da Restauração - Cirurgia Geral
Senha: 5544072
Transporte: ☐ Ambulância Básica ☐ Ambulância Avançada ☐ Próprio
☒ Acompanhamento Médico

Observação: # Sala Vermeha #

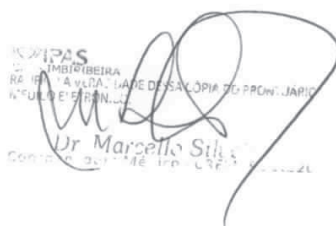
Paciente trazido pelos Bombeiros com relato de colisão automobilística há aproximadamente 1h. Chega à unidade com grande quantidade de sangue em cavidade oral e ferimento em região cervical anterior esquerda.

Ao exame:
EGR, consciente, orientado, afebril, eupneico, disfônico
MV + em AHT s/ RA SpO2: 100% (AA)
RCR 2T BNF s/ sopros FC: 79 bpm
Abdome flácido, depressível, indolor, RHA+
Ferimento em região cervical anterior esquerda
PA: 140 x 90 mmHg

CD:
1) Aspiração de cavidade oral
2) Analgesia
3) Avaliação com urgência da equipe de trauma

Recife, 27 de Outubro de 2018

Médico: IGOR FIGUEIREDO GONÇALVES
CRM: 21311


Dr. Marcelo Silva
Coordenador Geral de Atendimento

Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 - Tel. (81) 3184-4328

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Evolução Enfermagem

Nome: CLAUDIO GABRIEL DO
NASCIMENTO CORDEIRO
Prontuário: 0000533700

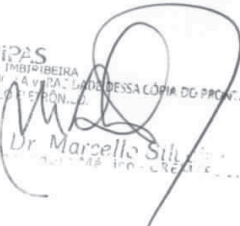
Atendimento: 01150819

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Sexo:

Descrição da Evolução do Paciente:

Paciente deu entrada na unidade com Ferimento em região cervical anterior esquerda, trazido pelo bombeiros, após acidente automobilístico. encaminhado a sala vermelha, realizado os procedimentos e solicitado transferencia para o HR, senha 5544072. foi em amb. dos bombeiros com equipe avançada da unidade. ficando sob os cuidados da equipe do referido hospital.


IPAS
IMBIRIBEIRA
RA 441 - AV. DA VILA - LADO DESSA LOMA DO PRONT. JARIC
N.º 441 - 1.º ANDAR - RECIFE - PE - 51150-004
Dr. Marcello Silva
Coordenador de Atendimento - UPA - IMBIRIBEIRA

Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 - Tel. (81) 3184-4328

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Prescrição.: 1608748 Data: 27/10/2018 22:44

Usuário.....: IGORFG

Atendimento: 1150819 Dt Nasc: 28/10/1998 (20a 0m 16d)

Convênio....: SUS - AMBULATORIO

Paciente....: 533700 - CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 27/10/2018 22:36 0 Dias(s) int

Médico.....: JENIFER RODRIGUES DE OLIVEIRA Serviço: URGENTISTA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.....: S118 FERIM DE OUTR PARTES DO PESCOCO Ciclo.../

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco: M.URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: IGOR FIGUEIREDO GONÇALVES - CRM - null - 21311

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: MUITO URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRICAO MEDICA

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML	1	AMP		IV	Agora	[27/10] 22:44
-> AGULHA 25X7 DESCARTAVEL	1	UN				
-> AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML	1	AMP				
-> SERINGA DESCARTAVEL 10 CC S/ AGULHA	1	UN				
-> ESCALPE N. 21	1	UN				
2 CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9%-100ML (FRESENIUS/BAXTER/BBRUM)	1	FA C/100ML		IV	Agora	[27/10] 22:44
-> ESCALPE N. 21	1	UN				
-> CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG	1	FA				

UPA IMBIRIBEIRA
RA IMBIRIBEIRA (ADESSA COPIA DO PRONTUÁRIO)
Nº FILHO ELETRÔNICO: 1150819
Dr. Marcello JCS
Coordenador de Medicina Geral e Urgência

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojc



Prescrição.: 1608749 Data: 27/10/2018 22:44

Usuário.....: IGORFG

Atendimento: 1150819 Dt Nasc: 28/10/1998 (20a 0m 16d)

Convênio....: SUS - AMBULATORIO

Paciente....: 533700 - CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 27/10/2018 22:36 0 Dias(s) int

Médico.....: JENIFER RODRIGUES DE OLIVEIRA Serviço: URGENTISTA

Unid. Int.: Leito...: Cobertura:

Cid.....: S118 FERIM DE OUTR PARTES DO PESCOCO Ciclo...: /

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco: M.URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: IGOR FIGUEIREDO GONÇALVES - CRM - null - 21311

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: MUITO URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRICAO MEDICA

MEDICAMENTOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3	CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9%-500ML(FRESENIUS/BAXTER/BBRUM)	1	FA C/500ML		IV	Agora	[27/10] 22:44
	-> CATETER INTRAVENOSO N. 20	1	UN				

COPIAS
UPA IMBIRIBEIRA
RA FIM A ULTIMA LIDE DESSA COPIA DO PRONT. JARIO
Nº FOLHA E ELETRON...
Dr Marcello Silva
COORDENADOR DE SERVIÇOS DE URGÊNCIA

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojc



CÓPIA AUTÊNTICA



CÓPIA AUTÊNTICA



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA



EXAME COMPLEMENTAR Nº 8180 / 2019

REFERENTE AO LAUDO Nº / 2019

REQUISITADO POR: DELEGACIA DE POLICIA DA 019A. CIRCUNSCRICAO - PRAZERES
Ofício nº. 809 / 2019 Data 22 / 2 / 2019
ENCAMINHAR PARA: DELEGACIA DE POLICIA DA 019A. CIRCUNSCRICAO - PRAZERES

O médico legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinando às 14:37 do dia 22 de Fevereiro de 2019, na seção de Clínica Médico-legal, procederam o exame de **CLAUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO** filho(a) de **JOSE CLAUDIO ALVES CORDEIRO** e de **GISSELANIA MARIA DO NASCIMENTO** de cor **NÃO INFORMADO**, sexo **Masculino**, cabelo **NÃO INFORMADO**, estado civil **NÃO INFORMADO**, aparentando a idade de **20 Anos**, peso **NÃO INFORMADO**, de estatura **NÃO INFORMADO**, natural de **PERNAMBUCO**, nacionalidade **BRASIL**, documento apresentado **RG: 9595637**, profissão **NÃO INFORMADO**, vestes **NÃO INFORMADO**, sinais particulares **NÃO INFORMADO**, local de ocorrência **NÃO INFORMADO**, verificou o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

HISTÓRICO:

RETORNA PARA REALIZAÇÃO DE PERÍCIA COMPLEMENTAR, TRAZ LAUDO HOSPITALAR ONDE LEIO: FRATURA DE CORPO MANDIBULAR ESQUERDO, EVOLUINDO EM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL, SEGUE SEM RESTRIÇÕES LABORAIS, APENAS ALIMENTARES.

DESCRIÇÃO

Exame Físico:

APRESENTA DIMINUIÇÃO DA ABERTURA ORAL E TAMBÉM DIMINUIÇÃO DA FORÇA DE MASTIGAÇÃO. VISTO CICATRIZ QUE SE ESTENDE DA ORELHA ESQUERDA ATÉ A FACE ANTERIOR DO PESCOÇO, ALTURA DA CARTILAGEM TIREOIDE, COM ALTERAÇÕES TRÓFICAS E CRÔMICAS.

QUESITOS:

1º) Da ofensa à integridade corporal ou à saúde do periciando resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função; perigo de vida; incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias; aceleração de parto? (especificar)

SIM, INCAPACIDADE PARA AS OCUPAÇÕES HABITUAIS POR MAIS DE TRINTA DIAS E DEBILIDADE PERMANENTE DA FUNÇÃO MASTIGATÓRIA.

2º) Da ofensa resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar)

SIM, DEFORMIDADE PERMANENTE PELA CICATRIZ DEIXADA.

3º) Do ponto de vista Médico-legal, o periciando está restabelecido?

Sim





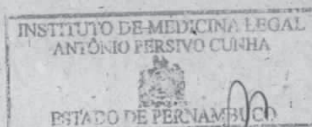
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLICIA CIENTIFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

Lido e achado correto o(a) médico(a) legista que assina Dr^º. DEMETRIA FERNANDA CAMPELO VALENCA
- CRM 12225.

Demetria Fernanda Campelo Valença

Perito responsável



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Instituto de Medicina Legal - Antônio Persivo Cunha
Seção de Protocolo

De acordo com a Legislação em vigor, foi extraída esta cópia
autenticada com valor de original por solicitação
de Claudio Gabriel de N. Pondeiro

Pelo Oficial N° _____
Data de _____ de _____

A que deu fé e Assinou
Walter Mano de São Jorge
Funcionário Assessor em Gestão Pública
Mat. 263.348-6



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): CLÁUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO, brasileiro, solteiro, Auxiliar de Produção, inscrito no RG 9.595.637 SDS/PE e no CPF 703.521.284-10 com endereço a Rua Dez, 266 – Nova Divinéia – Cajueiro Seco – Jaboatão dos Guararapes – PE CEP 54.330.465

OUTORGADOS: JOSÉ DIEGO LINS CORRÊA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE 34103 CPF/MF sob o nº 038.341.474-19, com endereço profissional a Rua Maestro Nelson Ferreira, 63 – Piedade – Jaboatão dos Guararapes – PE CEP 54.410-220 e endereço eletrônico: diegolins.adv@hotmail.com

PODERES: O(s) **OUTORGANTE(S)** confere(m) aos **OUTORGADOS** amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, conforme estabelecido no artigo 105 do Código de Processo Civil, e poderes especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber qualquer valor e dar quitação, **inclusive alvarás**, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como instituições bancárias, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Jaboatão dos Guararapes/PE 23 de Agosto de 2019.



OUTORGANTE

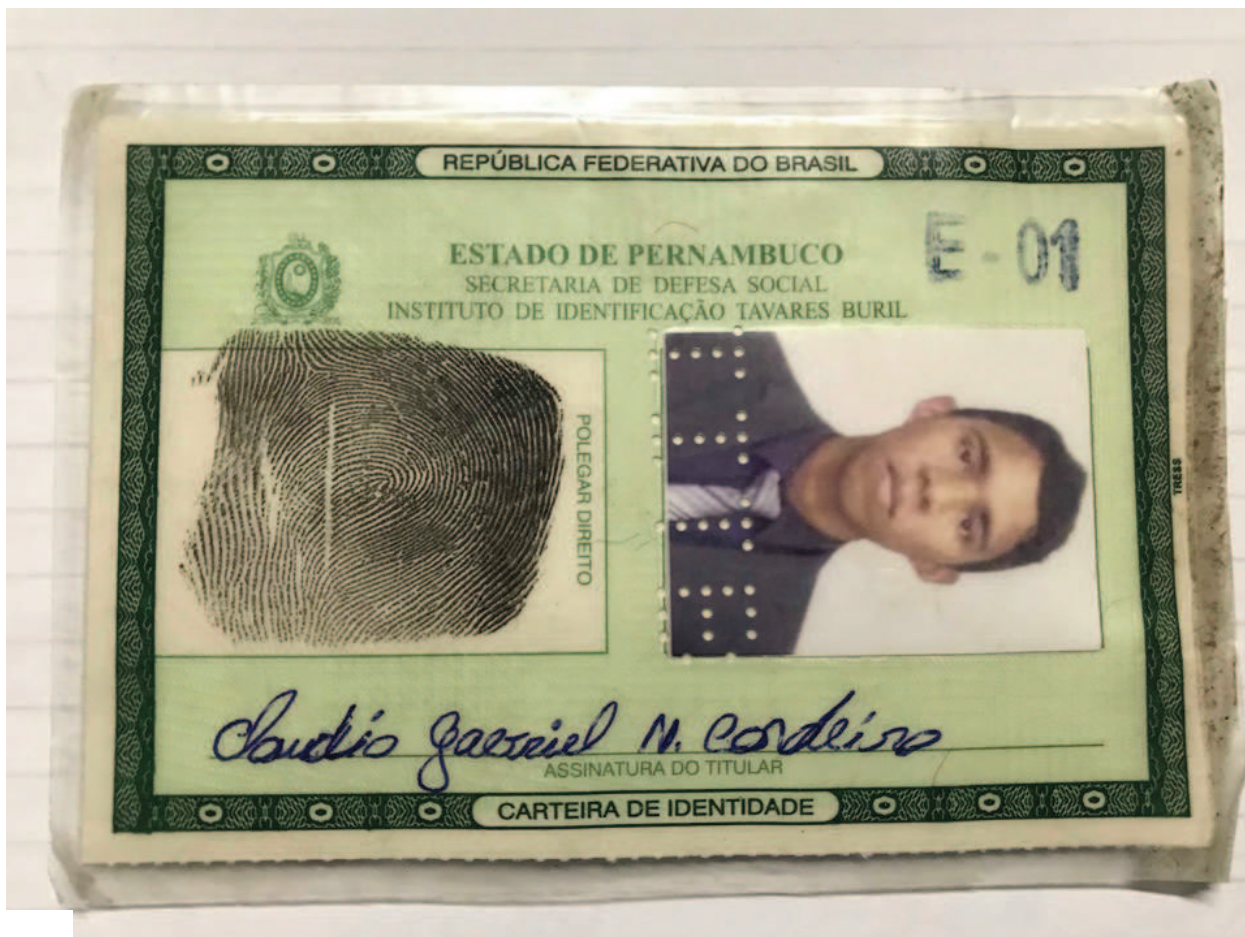
DECLARAÇÃO: O (a)(s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seu advogado o outorgado acima nomeado, nos termos do § 4º do artigo 5º, da lei 1.060 de 1950.

Jaboatão dos Guararapes/PE 23 de Agosto de 2019.



DECLARANTE





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	9.595.637	DATA DE EXPEDIÇÃO	26/11/2018
NOME	<< CLÁUDIO GABRIEL DO NASCIMENTO CORDEIRO >>		
FILIAÇÃO	<< JOSÉ CLÁUDIO ALVES CORDEIRO >> << GISSELÂNIA MARIA DO NASCIMENTO CORDEIRO >>		
NATURALIDADE	PESQUEIRA - PE	DATA DE NASCIMENTO	28/10/1998
DOC. ORIGEM	<< 075226 01 55 1998 1 00029 123 0033203 82 PESQUEIRA-PE >>		
CPF	703.521.284-10	<i>Pablo de Carvalho</i> PABLO A. TENGIO DE CARVALHO DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL ASSINATURADO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83		F-84 5.489 - 3031	

418252972611153931.8408489

Indústria Gráfica Brasileira Ltda.





































