



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 22ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0020210-74.2019.8.17.2001**

AUTOR: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, ARUANA SEGUROS S.A.

DECISÃO

De início, **DEFIRO** o pleito de gratuidade.

Observo os documentos anexados estão praticamente **ilegíveis**.

Também não foi apresentado o documento que comprove o **valor recebido da seguradora**, devendo providenciar, também, tudo que disser respeito ao **pleito administrativo**.

Feitas essas considerações, determino a **INTIMAÇÃO** da parte autora, por meio do seu advogado, para, no prazo 15 (quinze) dias úteis, sanar todos esses vícios, sob pena de **INDEFERIMENTO DA INICIAL**.

CUMPRA-SE.

Recife, data e assinatura digital.

Ecarn





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 22ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0020210-74.2019.8.17.2001
AUTOR: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, ARUANA SEGUROS S.A.

INTIMAÇÃO DE DECISÃO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 22ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor da Decisão de ID **43124506**, conforme segue transcrito abaixo:

"DECISÃO De início, DEFIRO o pleito de gratuidade. Observo os documentos anexados estão praticamente ilegíveis. Também não foi apresentado o documento que comprove o valor recebido da seguradora, devendo providenciar, também, tudo que disser respeito ao pleito administrativo. Feitas essas considerações, determino a INTIMAÇÃO da parte autora, por meio do seu advogado, para, no prazo 15 (quinze) dias úteis, sanar todos esses vícios, sob pena de INDEFERIMENTO DA INICIAL. CUMPRA-SE. Recife, data e assinatura digital. "

RECIFE, 8 de abril de 2019.

REGINA CELI LEITE PEREIRA PAVÃO
Diretoria Cível do 1º Grau



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE
DIREITO DA 22ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE
(SEÇÃO A).**

Processo nº 0020210-74.2019.8.17.2001

GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO, já qualificado nos autos da **Ação de Cobrança do Seguro Dpvat** que promove contra as empresas **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT E OUTRA**, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, em atendimento ao despacho do ID. 43124506, requerer a juntada dos documentos de forma mais legível, assim como o comprovante do valor recebido administrativamente, sendo válido ser ressaltado que os originais estão em posse das Demandadas quando da realização da regulação do sinistro no âmbito administrativo.

Diante do exposto, requer o Demandante que Vossa Excelência determine, de imediato, a citação da Demandada e a realização da perícia por um médico de confiança deste Juízo, no sentido de quantificar e confirmar o grau da invalidez parcial completa daquele.

Nestes termos

Pede e aguarda Deferimento!

Recife(PE), 17 de abril de 2019.

Paulo Antônio Coelho Castor



OAB/PE nº 20.832





Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE



CTE RECIFE PE 01
GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO
AV CASTRO ALVES 800
AGUAS COMPRIDAS
53180-210 OLINDA - PE

PC 01



Postagem 04/01/2018
Vencimento: 13/01/2018
Emissão: 02/01/2018
Fechamento próxima fatura: 02/02/2018



Resumo da fatura em R\$

Total da fatura anterior	100,31
Pagamento efetuado em 07/12/2017	- 100,31
Saldo Remetido	0,00
Lançamentos atuais	118,37
Total desta fatura	118,37

Título: **GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO**
Cartão: **6062.XXXX.XXXX.9263**

Pré que esperar a fatura impressa chegar em casa? Modeja para a Fatura Digital! Ligue: 3003-3030. É rapidinho!

Vencimento	Até pagamento total R\$	Até pagamento para retativo (a partir de)	Até parcelas fixas R\$	Até pagamento mínimo para R\$ financiamento
13/01/2018	118,37	17,76	11,50 +23x 11,50	Não Disponível

Novo modo de pagamento:
O pagamento online por
financiamento, quando disponível,
é o valor pago sem encargos, com
parcelas fixas em 24 meses, e
o saldo restante será dividido em
parcelas fixas com juros iguais ao
do parcelamento (Parcelas Fixas).
Na fatura, se você efetuar um
pagamento inferior ao pagamento
mínimo para financiamento, não
estará em atraso, ficando no
juros, multa e mora.

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	500,00
Limite utilizado no mês	112,67
Limite de crédito parcelado	250,00
Limite de recursos (Parceiras)	40,00

Consulte mais opções

Lançamentos: compras e saques

GINALDO R. NASCIMENTO (fina 9263)

DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR (R\$)
02/01/18	LAVABIA LUZ E VIDROS/G3	32,00
02/01/18	FARMACIA GRACIA DO 02/02	25,95
02/01/18	LOJAS AMERICANAS S01A02	25,97
02/01/18	PERBIBROS MOTO PLO01/03	25,95

Lançamentos no cartão (fina 9263) 112,67

Lançamentos: produtos e serviços

DATA	PRODUTOS E SERVIÇOS	VALOR (R\$)
02/01	ERRO MEM. AUTOMATICA	3,50

Compre presencial
com o uso do cartão e senha.



Banco Itaú S.A. 341-7
Número do Documento: 34191.75330 40191.622048 00173.090002 6 000
Número do Cartão: 001134019160025925
Nome do Pagador: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO - 882.694.854-30
Nome do Beneficiário: HIPERCARD BANCO MUX TIPO S.A. - 01.012.730/0001-69
Endereço do Beneficiário: AV RUI BARBOSA, 251, P.A. GRACIAS - RECIFE - PE

recibo do pagador
Número do Documento: 34191.75330 40191.622048 00173.090002 6 000
Valor do Documento: 118,37
Data de Emissão: 02/01/2018
Assinatura: 9-862.494/0001-73
Assinatura: TRACAO CORRETORA DE EFECOS LTDA

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75330 40191.622048 00173.090002 6 000
<p>Assinatura do Pagador: Pague sua fatura nos caixas de Rede Watmart Brasil, ou em qualquer banco, mesmo após o vencimento. Prefira pagar sempre até o dia do vencimento para não gerar encargos e/ou rescisão contratual. Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura. RUS da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C, Boa Vista - CEP: 50.060-010</p>		
<p>Nome do Beneficiário: HIPERCARD BANCO MUX TIPO S.A. - 01.012.730/0001-69 AV RUI BARBOSA, 251, P.A. GRACIAS - RECIFE - PE</p>		
<p>Parcela Vencida: 13/01/2018</p> <p>Parcela em Aberto: 001134019160025925</p> <p>Parcela em Aberto: 02/01/2018</p>	<p>Parcela em Aberto: 02/01/2018</p> <p>Parcela em Aberto: 02/01/2018</p> <p>Parcela em Aberto: 02/01/2018</p>	<p>Parcela em Aberto: 02/01/2018</p> <p>Parcela em Aberto: 02/01/2018</p> <p>Parcela em Aberto: 02/01/2018</p>
<p>Assinatura do Pagador: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO - 882.694.854-30 AV CASTRO ALVES 800 - AGUAS COMPRIDAS - 53180-210 OLINDA - PE</p>		



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS
DP25ªCIRC DIM/7ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0115005386

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/12/2017 às 14:38

Complementa o BO Número: 17E0115004789

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 6/9/2017 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 1 - Bairro: PEIXINHOS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

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

GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino - Mãe: AURELINA RODRIGUES DA SILVA - Pai: ALCIDES RAMOS DO NASCIMENTO - Data de Nascimento: 14/2/1976 - Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido - Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL - Nº 807.494/0001-41 - TRACÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO, que estava em posse do(a) Sr(a): GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO, Nº 175, SL 907-01 C - Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS - Objeto: Motocicleta - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA) - Nº 50.068.010 - RECIFE-PE

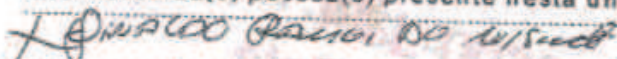
Placa: PFT4230 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)



Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTO E UM VEICULO DESCONHECIDO SAIU DA MÃO DELE E FOI PARA A DA VITIMA, FECHANDO A VITIMA, BATENDO NO GUIDOM DA MOTO, DESCONTROLANDO VINDO A CAIR NO CHÃO, O MESMO SE DIRIGIU PARA UPA DA PE16, ATENDIMENTO 1188764, DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRES, CONFORME FICHA DE ESCLARECIMENTO N. 394369, DATADO DE 07/09/2017, AS 07.58 HORAS, SEMA DE CLASSIFICAÇÃO 0004, ATENDIDO PELO MEDICO O DR. AYROM FERRAZ CRM-23980, NADA MAIS DITO E DIGNO DE REGISTRO.

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

GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO
(VITIMA)

B.O. registrado por: ESDRAS ALVES BATALHA - Matrícula: 3810344

05.802.494/0001-43
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

05 FEV. 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



0000



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

RECEBIDO

Em 11/12/2017
14h

RECEITUÁRIO

Guilherme Pires da Nogueira

Loção vaginal

Prescrevo para o senhor Pires da Nogueira, o
medicamento Loção vaginal, em quantidade
por Guilherme Nogueira, médico, no dia 07/04/18
por ser do mesmo titular (R) de sua assinatura
e reconhecimento emitido no dia 21/09/17

Exceção com o seu, sendo a mesma a
sua assinatura e reconhecimento.
Recomendo a utilização de suas atividades
usuárias por um período de 02 (dois) meses, até
CIE. 516, nº 587.6

11/12/2017

Daniel Cabral

05.802.494/0001

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU BEBÊ

DE LACTAÇÃO LTDA

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, nº 375, SL 902 BL. C

Boa Vista - CEP 50.060-010

RECIFE-PE





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES



RECEITUÁRIO

GINARDO LEMOS DE NASCIMENTO

Paciente foi submetido a Mastectomia

Cirurgia de Fim da Mamma

Mastectomia Total com Dissecção

da - Mamma Conservadora

com reconstrução funcional

CD - ALTA

Após os exames de rotina

16/04/18

HMA - Hospital Miguel Arraes
Francisco Couto
Diretor Médico
CRM 13248

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO

05.802.454/0001-41

TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.050-010

REC-114-E



UPA24h

UPA OLINDA - OLINDA



Atendimento: 1188764

Senha de Classificação:

Data e Hora: 06/09/2017 17:21

Paciente: 451782 GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO Sexo: MASCULINO
Nome Social: _____
Data de Nascimento: 14/02/1975 Idade: 42 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: AURELINA RODRIGUES DA SILVA Nome do Pai: _____
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA CRM: 1234567
Endereço: CASTRO ALVES 800 Bairro: AGUAS COMPRIDAS
Cidade/UF: OLINDA PE Cep: 53180211 Usuário Atendimento: ALEXSANDRAMS
RG (Identidade): _____ Data de Emissão: _____
CPF (Cadastro de Pessoa Física): 68269435420 Fone: 84759058
CRN (Certidão de Registro de Nasc): _____ Data de Emissão CRN: _____

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Síntese Principal

Doença de início no 1º dia
do 1º dia de início da
doença de início da
doença de início da

Exame Físico

do 1º dia de início da
doença de início da

História Diagnóstica

do 1º dia de início da
doença de início da

Medicação Terapêutica

do 1º dia de início da
doença de início da

Prescrição Médica

do 1º dia de início da
doença de início da

IMOBILIZAÇÃO

do 1º dia de início da
doença de início da

do 1º dia de início da
doença de início da

do 1º dia de início da
doença de início da

do 1º dia de início da
doença de início da

do 1º dia de início da
doença de início da

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para:

HMA -

05022.494.0001-4

ELIANO CURRUTIA

MED. FARM. LTDA

0101

03 JAN 2017

175, SL 902-4

Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFT-PF

Carimbo Médico



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 22/04/2019 09:56:22

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042209562194400000043392862>

Número do documento: 19042209562194400000043392862



INSTITUTO
MIGUEL ARRAS

EVOLUÇÃO CLÍNICA



Nome: Guilherme Nunes da Nascimento Registro: 103-022
Cidade: _____ Informante: _____ Lado: _____

Data: 10/04/2019

APOT#

25/09/19

HISTÓRIA (09/09/19) Em análise clínica (2)

Presença vira de sangue de coloração com reflexo de
mucosa, com coloração clara e m. p.

No exame

TC - sem lesões, em fase

Chamado Médico

13/09/2019 em 15 Anos

3/09/2019
Daniel Cabral
Osteopediatra

05:802.494/0001-4

TRACÇÃO CORNETURIA
DE SEPTUOSS LIDA

23 JAN, 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 907 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECITE 13





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - Nome do Estabelecimento: HOSPITAL MIGUEL ARRAS
2 - CNES: 6431800
3 - Nome do Estabelecimento: HOSPITAL MIGUEL ARRAS
4 - CNES: 6431800

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
6 - Data de Nascimento: 14/03/1976
7 - Sexo: M
8 - Estado Civil: Casado
9 - Ponto de Nascimento: 03 - Parda
10 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
11 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
12 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
13 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
14 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
15 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
16 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
17 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
18 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
19 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
20 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
21 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
22 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
23 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
24 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
25 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
26 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
27 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
28 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
29 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
30 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
31 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
32 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
33 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
34 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
35 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
36 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
37 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
38 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
39 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
40 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
41 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
42 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
43 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
44 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
45 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
46 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
47 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
48 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
49 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
50 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
51 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
52 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
53 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
54 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
55 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
56 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
57 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
58 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
59 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
60 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
61 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
62 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
63 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
64 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
65 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
66 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
67 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
68 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
69 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
70 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
71 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
72 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
73 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
74 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
75 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
76 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
77 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
78 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
79 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
80 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
81 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
82 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
83 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
84 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
85 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
86 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
87 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
88 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
89 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
90 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
91 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
92 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
93 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
94 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
95 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
96 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
97 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
98 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
99 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO
100 - Nome do Paciente: RAMOS DO NASCIMENTO

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

1 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

2 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

3 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

4 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

5 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

6 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

7 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

8 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

9 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

10 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

11 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

12 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

13 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

14 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

15 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

16 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

17 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

18 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

19 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

20 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

21 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

22 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

23 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

24 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

25 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

26 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

27 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR

28 - Nome do Médico: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR



FICHA DE INTERNACÃO

Rua Estrada da Pazencinha, S/N
Igarambe - Paulista - PE
CEP : 53.400 - 000

Cód. Atendimento: 394529

Usuario: ROSEANERSON

DADOS DO PACIENTE

Paciente: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO		Prontuário: 1470-3	
Idade: 42a em 24d	Sexo: M	Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 14/2/1977
Profissão:		Escolaridade:	
Rua: 1404-457	C.P.F.: 8826485420	Telefone: 984739048	CEP: 33160210
Quilombo: ANSIEDA CASTRO ALVES		800 - AGUAS COMPRIDAS	OLINDA - RJ

Dados da Internação

1. Nome: LEGENCIA/EMERGENCIA Data e Hora da Internação: 8/9/2017 07:29
 2. Tipo: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
 3. Local Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERDE-23
 4. Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

R.G.: _____ C.P.F.: _____
Número: _____
Cidade: _____ Estado civil: _____

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Atividade: 10/09/14 Hora da Atividade: 1 : 1

☒ Melhorado
 ☐ Perdido
 ☐ Transferência
 ☐ Ôbito
 ☐ Evasão

Condições de Alta: 14.1.2016

Diagnostico Principal..... Ex. 501.910 (AT T=4) (P)

Diagnostico Secundario01.: _____

Diagnóstico Secundário02.: _____

Condimento.....: Polvo de Pimenta

Medico e CRM:

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG 939.280

TERMO DE RESPONSABILIDADE

05 802 494, 9001-41

relatório do paciente assim mencionado no HOSPITAL NIGUEL ARRAES bem como os exames de sangue, urina, fezes, soro, secreções, transfusões, exames do sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial, a fim de estabelecer o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Roa Vista - CEP- 50.060-010

Divisão Regional 804-002 - CEP 50.060-000



ITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Protocolo de Classificação de Risco - Protocolo
Data e hora retirada da senha: 07/09/2017 07:51

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Nome Paciente: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO
Cód. Paciente: 107072
Data de Nascimento: 14/02/1975
Sexo: Masculino
Idade: 42
Senha: 0004
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO - URGENCIA
Atendimento: 394359
SAME: 94797

REVISADO

Período: 07/09/2017 08:35 - 07/09/2017 08:35
NANCY NUNES DE MACEDO OLIVEIRA - COREN: 007463 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Atividade: NAO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: PACIENTE SOFREU ACIDENTE DE MOTO HA 1 DIA, APRESENTANDO FX DE MALÉOLO LATERAL D. NEGA: SÍNCOPE, VÔMITO, DM, ALERGIAS OU USO DE BEBIDA ALCOOLICA. REFERE USO DECAPACETE.

Observação: UPA OLINDA, SENHA: 0401 (SISTEMA FORA DO AR?)

Fotograma sintoma: TRAUMA

Limitador(es): - DOR LEVE (1-3/10)
- EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 8 HORAS
- SEM PERDA DE CONSCIÊNCIA, NÁUSEA, VÔMITOS, CRISE CONVULSIVA OU FERIMENTO PERFURANTE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Líquidos: - SACR - REGUA DE DOR: 2
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15

Acolhido(a) por: NANCY NUNES DE MACEDO OLIVEIRA - COREN: 007463 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 07/09/2017 08:35

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

23 JAN. 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL E
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

HOSPITAL MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Matrícula: 394389

Senha de Classificação:

0004

Data: 07/09/2017 07:58

Idade: 107072 GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

Sexo: MASCULINO

Estado Civil:

Data de Nascimento: 14/02/1975 Idade: 42 anos

Convênio: 2

SUS - EXTERNO URGENTE

Nome da Mãe: AURELINA RODRIGUES DA SILVA

Nome do Pai: ALCIDES RAMOS DO NASCIMENTO

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 1254

Endereço: RUA CASTRO ALVES

CEP: 500

Bairro: AGUAS COMPRIDAS

Cidade: CARUARU

UF: PE

Usuário Atendimento: JOSAFAXA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nº Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Idade:

Altura:

Temperatura:

Horas:

Queixa Principal:

DOES COM DOR DE COSTAS EM NIVEL L4/L5 - COMEÇOU EM 24/08/2017 COM DOR EM NIVEL L4/L5

DOES COM DOR DE COSTAS EM NIVEL L4/L5 - COMEÇOU EM 24/08/2017 COM DOR EM NIVEL L4/L5

DOES COM DOR DE COSTAS EM NIVEL L4/L5 - COMEÇOU EM 24/08/2017 COM DOR EM NIVEL L4/L5

Exame Diagnóstico

(Ressonância Magnética) (Ressonância)

Prescrição Médica

1) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

2) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

3) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

4) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

5) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

6) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

7) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

8) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

9) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

10) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

11) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

12) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

13) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

14) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

15) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

16) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

17) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

18) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

19) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

20) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

21) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

22) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

23) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

24) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

25) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

26) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

27) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

28) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

29) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

30) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

31) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

32) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

33) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

34) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

35) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

36) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

37) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

38) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

39) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

40) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

41) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

42) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

43) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

44) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

45) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

46) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

47) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

48) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

49) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

50) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

51) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

52) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

53) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

54) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

55) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

56) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

57) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

58) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

59) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

60) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

61) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

62) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

63) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

64) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

65) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

66) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

67) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

68) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

69) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

70) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

71) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

72) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

73) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

74) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

75) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

76) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

77) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

78) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

79) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

80) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

81) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

82) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

83) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

84) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

85) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

86) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

87) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

88) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

89) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

90) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

91) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

92) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

93) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

94) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

95) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

96) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

97) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

98) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

99) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

100) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

101) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

102) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

103) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

104) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

105) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

106) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

107) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

108) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

109) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

110) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

111) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

112) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

113) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

114) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

115) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

116) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

117) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

118) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

119) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

120) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

121) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

122) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

123) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

124) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

125) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

126) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

127) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

128) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

129) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

130) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

131) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

132) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

133) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

134) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

135) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

136) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

137) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

138) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

139) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

140) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

141) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

142) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

143) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

144) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

145) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

146) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

147) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

148) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

149) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

150) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

151) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

152) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

153) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

154) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

155) Tramadol 100mg + 100mg 3x12h em 12/09/2017

156) Tramadol 100mg + 1



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

IMIP

Protocolo de Encaminhamento

TIPO DE OCORRÊNCIA
Causa Externa: Acidente/Violência () Causa Clínica () Obstétrico () Psiquiátrico ()
Em caso de violência/acidente: Via Pública () Domicílio () Local de Trabalho ()
SENHA: 0601

IDENTIFICAÇÃO
Nome do Paciente: _____ Idade: 22 anos
Sexo: M () F () Profissão: _____ Fone: _____
Endereço Residencial: _____ Bairro: _____
Cidade: Olinda

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLENCIA)
Acidente de Trânsito: Ônibus () Caminhão () Carro de Passageiro () Motociclista ()
Atropelamento: Pedestre () Ciclista ()
Automóvel: Colisão: Passageiro () Motorista () Banco de Trás () Banco da Frente () Uso de cinto: S () N ()
Motociclista: Motociclista () Passageiro () Uso de Capacete: S () N ()
Sem Afogamento/Submersão () Soterramento ()
Intoxicação Exógena () Anestesia Regional () Agente Causador: _____
Exposição ao Fogo/Fumaça/Choque Elétrico ()
Queimaduras: 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau ()
Queda: () Altura Aproximada: _____ Metros () Queda da Própria Altura: _____
Agressão: () Por Arma de Fogo/Tipo: _____ () Arma Branca/Tipo: _____
Agressão Sexual: () Maus Tratos () Outros () Citar: _____
Mecanismo do Trauma: () Impacto Frontal () Impacto Lateral () Impacto Traseiro () Ejeção () Capotamento

CAUSAS CLÍNICAS
História Clínica Atual: _____
História Diagnóstica: _____

AValiação CLÍNICA
Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ FC: _____ PA: _____
Vias Aéreas: FR: _____ Dispneia S () N () Turgor mucosas S () N () Obstrução Vias Aéreas: S () N ()
Sibilos Expiratórios: S () N () BAN: S () N () Deformidade do Tórax: S () N () Gemido Estéril: S () N ()
Distúrbio Palatofaríngeo: S () N () Lesões de face: S () N () Retração Xifóide: S () N ()
Agnição Periférica: Boa () Lentificada () Bulhas Cardíacas: Normofônicas () Hipofônicas ()
Pulso: Rítmico () Arritmico () Filiforme () Fino ()
Coloração da Pele: Normocorada () Palidez () Cianose ()
Sudorese: S () N () Desidratado: S () N () Ictérico: S () N ()

FR: RN 35-50
< 1 ano 30-50
Crianças 20-30
Adulto 12-30

FC: RN 120-160
< 1 ano 90-140
Crianças 80-110
Adulto 60-100
RACÃO CORRETORA
DE FÉLIPES LTDA

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



MIGUEL ARRAES

EVOLUÇÃO CLÍNICA

REG: 107672

ENFERMAGEM:

LEITO:

[illegible]

cp = Bloco wingico base, algs, smantica

Dr. Pedro Cupa
Cruzada de la Salud
CRANIO 23.563



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 09/09/2017
Hora: 12:04

Ass: 0030194/18
Sala: 0003 SALA 03
Atendimento: 394629
Cirurgião: 18412
Idade: 42 Anos 25 Dias 12 Horas
Paciente: 107072
Convênio: 001
Lado: 709
Dt. Início: 09/09/2017 10:02
Dt. Fim: 09/09/2017 12:01
V
Cid. Pré-Operatório: S826
Cid. Pós-Operatório:
FRATURA DO MALEOLO LATERAL

Procedimento: 0408050578
Convênio: 001
Anestesia: 05
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
RAQUI ANESTESIA

CIRURGIÃO 18412 GABRIEL FREIRE MONTEIRO

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA MALEOLO LATERAL TNZ DIR
CIRURGIA: RAFI COM PLACA 1/3 DE CANO + PARAFUSOS
CIRURGIÃO: DR. GABRIEL MONTEIRO + DR. MATHEUS PASSOS
ANESTESIA: RAQUI

1. PACIENTE EM DOH SOB ANESTESIA;
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. INCISÃO DE PELE POSTEROLATERAL DE 7 CM NA FACE LATERAL DO TORNOZELO;
5. DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA;
6. REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA DA FIBULA;
7. APOSIÇÃO DE PLACA 3,5 MM 1/3 DE CANO LATERALMENTE A FIBULA TIPO SUPORTE DE 08 Furos e FIXADO PROXIMAMENTE 03 PARAFUSOS CORTICAIS e 3 PARAFUSOS CORTICAIS DISTALMENTE SENDO 1 DELES TRANSIDESMOIDAL SOB VISUALIZAÇÃO COM ESCÓPIA;
8. LIMPEZA COM SF 0.9%;
9. SUTURA POR PLANOS;
10. CURATIVO LOCAL.

Observações Cirúrgicas:

Descrição Complementar

Gabriel Freire Monteiro
Cirurgião e Traumatologista
CRM 18412

18/09/2017
D. ALEXANDRE SILVA
PATRIARCA

DR(A): GABRIEL FREIRE MONTEIRO
CRM: 18412 05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETOJA
DE SEGUROS LTDA

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Atendimento: 394529
Dt Atendimento: 08/09/2017 - 07:59
Dt Alta: 10/09/2017 - 11:25
Paciente: 107072 GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

Serviço: 37 ORTOPEQUIA E TRAUMATOLOGIA
Leito: 68 ORTL-510-LEITO 004
Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA
Convênio: 1 SUS - INTERNACAO
Plano: 1 GERAL
Usuário: KEILLAACN
CID:

Procedimento de Alta: 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta:

Keilla
KEILLA AMANDA CORREIA DO NASCIMENTO

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE AVERA
CNPJ: 04.3001-42
TRAÇÃO CORRETOIA
DE SEGUROS LTDA

23 JAN. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



JPA 24 HORAS - OLINDA

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Teste de Classificação de Risco - Protocolo

Data e hora retirada da sanha: 06/09/2017 16:58

Nome Paciente: GINALDO RAMOS DA NASCIMENTO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 13/02/1975
Sexo: Masculino
Idade: 42
Senha: 0207
Convênio:
Atendimento:
SAME:



Período: 06/09/2017 17:00 - 06/09/2017 17:00

JULIANA TAVARES LINS - COREN: 312392 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

Cor:

Queixa Principal:

Observação:

Fluxograma sintoma:

Discriminador(es):

Especificidade:

VERDE

TRAUMA EM MID POS QUEDA DE MOTO

ALERGIA-

USIATT

TRAUMA

- EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6H.

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

05.802.494/0001-41
TRATADO CORRETO
DE 11-15-17

23 JAN, 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Acolhido(s) por: JULIANA TAVARES LINS - COREN: 312392 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 06/09/2017 17:00

Página 1 de 1

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 22/04/2019 09:56:22

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042209562194400000043392862>

Número do documento: 19042209562194400000043392862

Num. 44050927 - Pág. 17

SINISTRO 3180053982 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO
TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 88269485420

Posição em 17-04-2019 17:10:05

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/03/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção A da 22ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F: ()

Processo nº 0020210-74.2019.8.17.2001

AUTOR: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

DECISÃO COM FORÇA DE MANDADO

1. De início, observo que a documentação faltante, foi devidamente apresentada.

2. Observo que a presente demanda se refere a cobrança de seguro **DPVAT**. Essas ações, como de praxe, necessitam de laudo médico para identificar e quantificar o grau da(s) lesão(ões). Esse exame é meio adequado de solução de conflito.

3. Diante do exposto, **determino a produção antecipada de prova pericial**, visando comprovar a existência de lesão e o seu grau, conforme alegado pela parte autora, até mesmo para viabilizar uma composição amigável.

4. Em consequência, **nomeio como perito do juízo o Dr. PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO**, CRM-PE n. 16.868, fixando seus honorários em **R\$ 300,00 (trezentos reais)**, que é o novo valor desde 06/04/2017, conforme publicação no DJE/TJPE, página 151, que modificou os termos do **CONVÊNIO n.º 014/2017**, importância estabelecida por meio de convenção entabulada entre a Seguradora Líder e o TJPE (DPVAT/JUR-583/2015 e Ofício nº 005/2015-TJPE/CGSRCAC), sendo oportuno destacar que o citado perito, verbalmente, aceitou o encargo.

5. Assim, **CITE-SE a ré para, querendo, contestar**, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sob pena de revelia. Também determino, de logo, a **INTIMAÇÃO DA DEMANDADA** para, em igual prazo, **efetivar o depósito judicial do valor de R\$ 300,00, perante a Caixa Econômica Federal**, para custeio da perícia, sob pena de penhora, via BACENJUD e, querendo, oferecer quesitos complementares e indicar assistente técnico.



6. **Intime-se também a parte autora**, por meio do seu advogado, para tomar ciência da presente decisão e, querendo, oferecer quesitos complementares e indicar assistente técnico.

7. Efetivado o pagamento ou não, voltem-me os autos conclusos.

8. Por fim, ressalto que nos termos da proposição do Conselho de Magistratura publicada no DJE de 29/01/2016 (pg. 1163), que preza pela simplificação e agilização processual, a presente decisão tem força de mandado, devendo ser expedida pela Diretoria Cível apenas folha de rosto, a ser assinada pelo servidor competente, com os elementos essenciais a que alude o art. 225 do CPC (destinatário, endereço, etc.), dispensada a assinatura deste juízo.

Cumpra-se.

Recife, data e assinatura digital.

Ecam





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 22ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0020210-74.2019.8.17.2001
AUTOR: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

CERTIDÃO HABILITAÇÃO PERITO

Certifico, para os devidos fins de direito, que, nesta data, procedi à habilitação do(a)(s) perito(a)(s) PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO - CPF: 009.226.694-06.

RECIFE, 9 de setembro de 2019.

EUDALIA MARIA ALVES FONSECA
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção A da 22ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0020210-74.2019.8.17.2001
AUTOR: GINALDO RAMOS DO NASCIMENTO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

INTIMAÇÃO DE DECISÃO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção A da 22ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor da Decisão de ID 49752474, conforme segue transcrito abaixo:

"1. De início, observo que a documentação faltante, foi devidamente apresentada. 2. Observo que a presente demanda se refere a cobrança de seguro DPVAT. Essas ações, como de praxe, necessitam de laudo médico para identificar e quantificar o grau da(s) lesão(ões). Esse exame é meio adequado de solução de conflito. 3. Diante do exposto, determino a produção antecipada de prova pericial, visando comprovar a existência de lesão e o seu grau, conforme alegado pela parte autora, até mesmo para viabilizar uma composição amigável. 4. Em consequência, nomeio como perito do juízo o Dr. PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO, CRM-PE n. 16.868, fixando seus honorários em R\$ 300,00 (trezentos reais), que é o novo valor desde 06/04/2017, conforme publicação no DJE/TJPE, página 151, que modificou os termos do CONVÊNIO n.º 014/2017, importância estabelecida por meio de convenção entabulada entre a Seguradora Líder e o TJPE (DPVAT/JUR-583/2015 e Ofício nº 005/2015-TJPE/CGSRCAC), sendo oportuno destacar que o citado perito, verbalmente, aceitou o encargo. 5. Assim, CITE-SE a ré para, querendo, contestar, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sob pena de revelia. Também determino, de logo, a INTIMAÇÃO DA DEMANDADA para, em igual prazo, efetivar o depósito judicial do valor de R\$ 300,00, perante a Caixa Econômica Federal, para custeio da perícia, sob pena de penhora, via BACENJUD e, querendo, oferecer quesitos complementares e indicar assistente técnico. 6. Intime-se também a parte autora, por meio do seu advogado, para tomar ciência da presente decisão e, querendo, oferecer quesitos complementares e indicar assistente técnico. 7. Efetivado o pagamento ou não, voltem-me os autos conclusos. 8. Por fim, ressalto que nos termos da proposição do Conselho de Magistratura publicada no DJE de 29/01/2016 (pg. 1163), que preza pela simplificação e agilização processual, a presente decisão tem força de mandado, devendo ser expedida pela Diretoria Cível apenas folha de rosto, a ser assinada pelo servidor competente, com os elementos essenciais a que alude o art. 225 do CPC (destinatário, endereço, etc.), dispensada a assinatura deste juízo. Cumpra-se. Recife, data e assinatura digital."

RECIFE, 9 de setembro de 2019.

EUDALIA MARIA ALVES FONSECA
Diretoria Cível do 1º Grau



Ciente, aguardando agendamento.

