

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Adriano Glaucênio de Carvalho, brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº 023.985.884-64 e portador da cédula de identidade nº 484.3376 residente e domiciliado(a) na Tr da Av Brasil nº 43 bairro de Salgado CEP 55000.000 na cidade de Caruaru PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 22 de 09 de 2019

Adriano Glaucênio de Carvalho
Outorgante



SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE n° 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n° 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **AMANDA KARLA SOARES DA SILVA**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE n° 33664, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n° 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por **ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 23 de setembro 2019.



Ana Cristina Santos
OAB/PE 28697



SINISTRO 3180579514 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO**CPF/CNPJ:** 02126586464**Posição em 19-09-2019 09:40:44**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/12/2018	R\$ 5.062,50	R\$ 0,00	R\$ 5.062,50



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE ORLANDO JOSE DA SILVA CPF: 013.808.604-40	DATA DE VENCIMENTO 18/09/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 93,31	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 11/09/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 11/09/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 076939070	CONTA CONTRATO 007013046900 Nº DO CLIENTE 2012647694 Nº DA INSTALAÇÃO 0005717663
	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA TV DA AV BRASIL 43 SALGADO/CARUARU 55000-000 CARUARU PE	RESERVADO AO FISCO 2C84.D4B7.73BB.4550.0B59.BBB2.B4F3.0C20		
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br			

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	98,00	0,77952320	76,39
Acréscimo Bandeira VERMELHA			5,56
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,47
ICMS Subvenção-CDE-NF 069194636-11/07/19			0,72
Multa por atraso-NF 069194636 - 11/07/19			1,62
Juros por atraso-NF 069194636 - 11/07/19			1,13
Atualização IGPM-NF 069194636 - 11/07/19			0,42
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			3,00
TOTAL DA FATURA			93,31

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
81,95	25,00	20,48	81,95	0,81	0,66	81,95	3,72
							3,04

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.			
Vencido	Dt Reav	Valor	
20/08/19	11/09/19	98,81	

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	SET 19	98
		AGO 19	104
		JUL 19	103
		JUN 19	112
		MAI 19	128
		ABR 19	106
		MAR 19	107
		FEV 19	88
		JAN 19	92
		DEZ 18	93
		NOV 18	78
		OUT 18	89
		SET 18	78

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Geração de Energia	RS	%	
Transmissão	28,27	34,49	
Distribuição (Celpe)	2,84	3,47	
Encargos Setoriais	17,20	20,99	
Tributos	4,04	4,93	
Perdas de Energia	24,18	29,51	
TOTAL	5,42	6,61	
	81,95	100	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
000000003130399516	CAT	13/08/2019 6.454,00	11/09/2019 6.552,00	29	1,00000	0,00	98,00		
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 14/10/2019									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR AFURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
Jul/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CAMPUS	0,00	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00
Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 29,24					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO							
Pague no ponto mais perto de você! farmacia michelle: av joao salvador 05 riachao / happy baloes pers: r rodolfo garcia 5 salgado Lista completa em www.celpe.com.br. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.		<table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO MÁXIMO</td> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202 231</td> </tr> </table>		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO MÁXIMO	220	202 231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)								
	MÍNIMO MÁXIMO								
220	202 231								
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007013046900	09/2019	93,31	18/09/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838300000004 933100110073 013046900103 141866405031



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Adriano Florêncio de Carvalho,
 brasileiro(a), estado civil solteiro,
 profissão agricultor Inscrito no CPF/MF sob o
 nº 01128588464, e portador da cédula de
 identidade nº 4843376, residente e
 domiciliado(a) rua da Liberdade
 nº 43, bairro Salgado,
 CEP 55000-000 na cidade de
Caruaru / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 19 de 09, de 2019.

NOME: X Adriano Florêncio de Carvalho





2 of 2

02/10/2018 09:43

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 090ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP90ªCIRC
DINTER/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0180002388**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/10/2018** às **10:23**Complementa o BO Número: **18E0180002014****ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **30/04/2018** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, SÍTIO JAPECANGA - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CHUVA (AUTOR/AGENTE)
ORLANDO JOSE DA SILVA (OUTRO)
ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO**

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

10 DEZ 2018

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

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

ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **SEVERINA FLORENCIO DE CARVALHO**
Pai: **ANTONIO FLORENCIO FILHO** Data de Nascimento: **28/8/1974** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, SÍTIO JAPECANGA, PROX A ESCOLA GRUPO JOAO LORENTINO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

CHUVA - Ramo de Atividade: **NÃO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

ORLANDO JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **GERALDINA** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ORLANDO JOSE DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PEF1575** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **325261814** Chassi: **9C2JC4120BR711281****Complemento / Observação**

>>NO DIA 30/04/2018, A VÍTIMA ESTAVA VOLTANDO PRA CASA EM ESTRADA DE BARRO, CHOVIA BASTANTE, QUANDO A



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/.infopol/xml/BOEPreview.html



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 090ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP90ª CIRC DINTER 1/14ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0180002014**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/08/2018** às **11:30****ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **1/5/2018** no período da ManhãFato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, SÍTIO JAPECANGA** - Bairro: **CENTRO** - **CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CHUVA (AUTOR/AGENTE)
ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a) **ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO**

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

ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **SEVERINA FLORENCIO DE CARVALHO** Pai: **ANTONIO FLORENCIO FILHO** Data de Nascimento: **20/01/1974** Naturalidade: **CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1, SÍTIO JAPECANGA, PROX A ESCOLA GRUPO JOAO LORENTINO** - CEP: **55000-000** - Bairro: **CENTRO** - **CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

CHUVA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a) **ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PEF1576** (PERNAMBUCO/NAO INFORMADO) Chassi: **9C2JC4120BR711281**

Complemento / Observação

>>>NO DIA 01/05/2018, A VITIMA ESTAVA VOLTANDO PRA CASA EM ESTRADA DE BARRO, CHOVIA BASTANTE, QUANDO A VITIMA DERRAPOU E CAIU, FRATURANDO O BRAÇO E A PERNA. RECEBEU ATENDIMENTO NO HRA DE CARUARU, HOVERAM GASTOS COM REMEDIO E MATERIAL PARA CURATIVO, TUDO COMPROVADO ATRAVES DE RECIBOS. REGISTRA-SE NESTA DP O B.O COM A FINALIDADE DE PRESTAR MAIORES INFORMAÇÕES AO SEGURO DPVAT, E ASSIM O REQUERER<<<

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

10 DEZ 2018

Rua da Mouraria 175 - 51 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

CARUARU

SDS/Polícia



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

VITIMA DERRAPOU E CAIU, FRATURANDO O BRAÇO E A PERNA. RECEBEU ATENDIMENTO NO HRA DE CARUARU. HOUEM GASTOS COM REMEDIO E MATERIAL PARA CURATIVO, TUDO COMPROVADO ATRAVES DE RECIBOS. REGISTRA-SE NESTA DP O B.O COM A FINALIDADE DE PRESTAR MAIORES INFORMAÇÕES AO SEGURO DPVAT, E ASSIM O REQUEREREI<<

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

Adriano Florencio de Carvalho

ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO
(VITIMA)

Felipe Nobre

B.O. registrado por: FELIPE BORGES NOBRE DE VASCONCELOS - Matrícula: 3820192



CARUARU

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

10 DEZ 2018

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



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

X
ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO
(VITIMA)

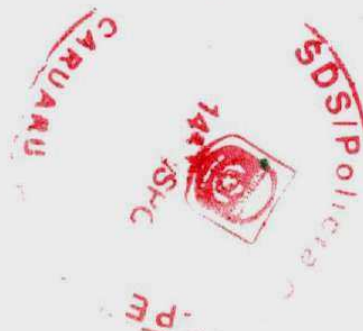
1 de 2

22/08/2018 11:28

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/.infopol/xml/BOEPreview.html

B.O. registrado por: MARCUS FERNANDES DE LIMA - Matrícula: 3874770



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

10 DEZ 2018

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





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: **ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO**

Atendimento: 01107938

Data Nascimento: 20/08/1974 Idade: 43 Anos, 8 Meses e 10 Dias

Prontuário: 00019098

Sexo: Masculino

Senha N.º: **0005**

Data e Hora: 30/04/2018 01:32h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: PACIENTE APRESENTA TRAUMA EM MSD E MMI, RELATA TER SOFRIDO QUEDA DE MOTO, ESTA ALCOOLIZADO, NORMOCORADO E EUPNEICO.

Alergia:

Observação: CLASSIF POR SUS;

ALERGIA A MED. NEGA;

DIAB E DM NEGA.

VERIFICAÇÃO:

Peso:

Altura:

Temperatura:

P.A Sistólica:

P.A Diastólica:

Freq. Cardíaca:

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

HGT:

QPD / HDA:

PACIENTE ALCOOLIZADO COM QUEIXA DE DOR EM MID APOS ACIDENTE COM MOTOCICLETA

Exame Físico:

EGR

LIMITAÇÃO DE MSD E MID

Exames complementares:

RD:

TRAUMA MSD

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

10 DEZ 2018

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

Conduta:

VPM

Evolução:

Sandro Inácio
CRM 23889

Ass. do Médico

Dr(a): **SANDRO INACIO DO CARMO**
CRM - 23889

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 23/09/2019 15:03:30

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092315033085100000050443354>

Número do documento: 19092315033085100000050443354



Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: **ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO**
Data Nascimento: 20/08/1974 Idade: 43 Anos, 8 Meses e 10 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 01107938
Prontuário: 00019098
Senha N.º: **0005**

Data e Hora: 30/04/2018 02:29h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: PACIENTE APRESENTA TRAUMA EM MSD E MM, RELATA TER SOFRIDO QUEDA DE MOTO, ESTA ALCOOLIZADO, NORMOCORADO E EUPNEICO.

Alergia:

Observação: CLASSIF POR SUS;
ALERGIA A MED. NEGA;
HAS E DM NEGA.

AFERIÇÃO:

Peso:	Altura:	Temperatura:
P.A Sistólica:	P.A Diastólica:	Freq. Cardíaca:
Freq. Respiratória: FR: 12 BPM	HGT:	

QPD / HDA:

PACIENTE ALCOOLIZADO COM QUEIXA DE DOR EM MID APOS ACIDENTE COM MOTOCICLETA

Exame Físico:

EGR
LIMITAÇÃO DE MSD E MID

Exames complementares:

HD:

TRAUMA MID E MSD

Conduta:

AValiação DA ORTOPEIA

Evolução:

05.802.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

10 DEZ 2019

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. 1
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Sandro Inácio
Médico
CRM-PE 27669





Quedada de moto 20/08
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



Atendimento: 409901 Prontuário: 317733

Nome: ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO
Data Nasc.: 20/08/1974 Idade: 43 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião: *01/05*
CPF: RG: CNS: 700600092846095
Endereço: SÍTIO JAPICANGA Nº: 0
Bairro: ZONA RURAL Cidade: CARUARU Estado: PE
CEP: 55024000 Fone: 93621009 Profissão: AGRICULTOR
Nome da Mãe: SEVERINA FLORENCIO DE CARVALHO
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: QUEDA DE MOTO
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Queixa Principal / HDA:

*VITIMAS DE ACIDENTE DE MOTO. MANUS
NO DORSO E ANTEBRAÇO D.*

Exame Físico:

*Manos e antebraços com
lesões visíveis e doloridas*

Diag. Provisório:

Manos e antebraços com lesões visíveis e doloridas

Rx. Manos e antebraços

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

10 DEZ 2018

Prescrição:

Dieta: _____

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

RECIFE-PE Horário

Data

	<i>10</i>	
	<i>01</i>	<i>01</i>
	<i>02</i>	<i>02</i>
	<i>03</i>	<i>03</i>
	<i>04</i>	<i>04</i>
	<i>05</i>	<i>05</i>
	<i>06</i>	<i>06</i>
	<i>07</i>	<i>07</i>
	<i>08</i>	<i>08</i>
	<i>09</i>	<i>09</i>
	<i>10</i>	<i>10</i>
	<i>11</i>	<i>11</i>
	<i>12</i>	<i>12</i>

Dr. Mauricio
Ortopedia / Traumatologia
Clínica da Quarta
CRM-PE: 16.623 TEOD: 14.569



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRICULTOR

Paciente: Admaris Klauwus

Nº do registro: 317753

Clínica: Ortopedia

Nº do Leito

Operador: Dr. Marcelo Gomes Aguiar

1º Assistente: Dr. José Alberto

2º Assistente:

Anestesiador:

2º Anestesiador:

Anestesia:

Cirurgião:

Data da Operação: 08.05.18

Início:

Termino:

Diagnóstico Pré-Operatório:

Fratura de platô tibial direito

Diagnóstico Pós-Operatório:

O membro

Operação Proposta:

Operação Realizada:

Osteossíntese com placa tico de golf +
parafusos bloqueados05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

10 DEZ 2018

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

1) Paciente em decúbito dorsal com membro inferior direito anestesiado

2) Anestesia + antiespasmódico + aquecimento de campos extensos

3) Incurvas adiversas laterais da perna direita + imobilizado pelo de proteção + limpeza com SF0,9%

4) Redução e osteossíntese com placa tico de golf +

03 parafusos bloqueados + 02 parafusos canulados tico + 02

5) Controle da hemostasia

6) Sutura para aproximação de bordas

7) Curativo

8) Boa perfusão MED

Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 23/09/2019 15:03:31
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092315033098400000050443355
Número do documento: 19092315033098400000050443355

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO OPERATÓRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE		
Paciente: ADRIANO FLORENCIO DE CARVALHO	Nº Registro:	
Clínica: ORTOPEDIA	Nº do leito:	
Operador: DR. MARCELO CAPELA		
1º Assistente: DR ALFREDO LOURENÇO + DR ALEX ROCHA RB	2º Assistente: DR FELIPE CARVALHO R1	
Instrumentador: VICTOR HUGO	Anestesista:	
Anestesia: BLOQUEIO DE PLEXO + SEDAÇÃO	Duração:	
Data da Operação: 15/05/2018	Início:	Término:
Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA UMERU PROXIMAL D		
Diagnóstico Pós-operatório: O MESMO		
Operação Proposta: RAFI		
Operação Realizada: A MESMA		
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO		
1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB ANESTESIA 2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS 3. INSISÃO ANTEROLATERAL POR PLANOS + HEMOSTASIA 4. REDUÇÃO ABERTA + FIXAÇÃO INTERNA, SOB FLUOROSCOPIA, COM PLACA PHILLOS SENDO UTILIZADOS 7 PARAFUSOS BLOQUEADOS E 01 PARAFUSO CORTICAL 5. LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF0,9% DA FERIDA + REVISÃO DA HEMOSTASIA 6. SUTURA POR PLANOS 7. CURATIVO 8. ENCAMINHO PACIENTE A SRPA		
OBS. DANIFICADOS 3 PARAFUSOS BLOQUEADOS		

Dr. Felipe Diego de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 25.269 / CRM-PA 30.311

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

10 DEZ 2018

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



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Adriano Florêncio N. Carvalho

Prontuário: 317433

Data: 01/05/18

Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

1) Fratura de Placa Tibial Anterior

2) Fratura de úmero proximal direito

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Alta em 01/05/18 em Dr. Marcelo Caputo,

com retorno ao ambulatório de Ortopedia em 15

dias. Monitorização de Articulacões de ombro + punho +

TRATAMENTO REALIZADO:

1) OSTEOSÍNTESE com Placa Tiro e Gale + Parafusos Bloqueados

2) LAPL N. Fratura de úmero proximal com

Placa PHILLOS

05.802.494/0001-41

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

10 DEZ 2018

Alta Hospitalar: Data: 21/05/18

Hora: _____

HRA

Data: 03-07-18

Horas: as 7 horas

Dr. _____

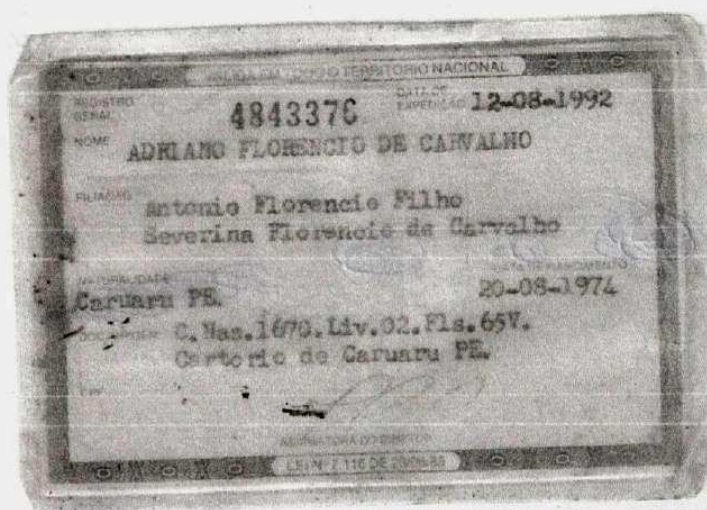
Dr. Aurélio
AURELIO

Dr. Felipe Diego X. P. de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 25.263 / CRM-BA 30.912

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

Ass. do Médico e CRM
Carimbo





05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
10 DEZ 2018
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE





05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
10-DEZ 2018
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

