



COMPROVANTE DE SITUAÇÃO
CADASTRAL NO CPF



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **085.708.714-22**

Nome: **ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA**

Data Nascimento: **11/06/1988**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data de Inscrição no CPF: **16/11/2006**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: 17:30:27 do dia 15/08/2017 (hora e data de Brasília)

Código de controle do comprovante: **10F7.FA46.D10E.FAFB**



Aprovado pela IN/RFB no 1.548, de 13/02/2015.

Nova Consulta



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 10.935.932/0001-68
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0000943-83



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 118 | 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

SONIA MARIA BEZERRA DA SILVA
CPF: 521.262.734-91 NIS: 12318348125

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AV. NOVA DO FUREIAO 289 03

FUNDACINHOPE
13231-521 RECIFE PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e outros, se encontram à
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO
30/06/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)
0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
23/06/2017

DATA DA APRESENTAÇÃO
23/06/2017

NÚMERO DA NOTA FISCAL
002374291

CONTA CONTRATO
001566933019

Nº DO CLIENTE
2000627854

Nº DA INSTALAÇÃO
002374291

CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico**

RESERVADO AO FISCO

6B8A.3C7C.74A7.F0EE.C1B3.86C6.6268.25B8

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,17793864	5,33
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	12,00	0,30448883	3,65
Atenuação Bandeira VERMELHA			0,12
Multa por atraso NF 003027214 - 24/05/17			0,23
Juros por atraso NF 003027214 - 24/05/17			0,02
PRO-CUBANCA (081)3412-8988 6696 521 8989			0,98
TOTAL DA FATURA			10,33

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
5,33	0,00	0,00	1,36	0,12	0,00

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh: 0,17793864
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh: 0,30448883

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS	CONSUMO (kWh)	VALOR (R\$)
JUN 17	30,00	5,33
MAY 17	30,00	5,33
ABR 17	30,00	5,33
MAR 17	30,00	5,33
FEV 17	30,00	5,33
JAN 17	30,00	5,33
DEZ 16	30,00	5,33
NOV 16	30,00	5,33
OCT 16	30,00	5,33
SET 16	30,00	5,33
AUG 16	30,00	5,33
JUL 16	30,00	5,33
JUN 16	30,00	5,33

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

RS	%
Consumo de Energia	1,36 41,18
Transmissão	0,00 0,00
Distribuição (Fidelis)	0,00 0,00
Energias Renováveis	0,00 0,00
Tributos	0,00 0,00
TOTAL	1,36 41,18

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

HORARIO	TOTAL DA FATURA	ANTERIOR	ATUAL	Nº	CONSUMO	VALOR
03:00	0,00	0,00	0,00	1,00000	0,00	0,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LETURA: 28/07/2017

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	LOCAL	VALOR	DATA	DATA	DATA
INTERRUPÇÃO DE ENERGIA	SAC/SEMESTRE	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERRUPÇÃO DE ENERGIA	SAC/SEMESTRE	0,00	0,00	0,00	0,00
INTERRUPÇÃO DE ENERGIA	SAC/SEMESTRE	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data de leitura e faturação em vigor é a Verde. Não incorporemos em www.celpe.com.br.
O cliente é responsável quando há violação no consumo individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagamento em atraso gera: Multa 3% (R\$ 0,10) e Juros 1% (R\$ 0,10) no primeiro mês.
Resolução de KMS conforme art. 8, XV, e, 2.2.2. do RDC/MS-PE.
Descumprimento da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 12,00.
O Cliente é responsável quando há descumprimento do prazo definido para os pedidos de atendimento presencial.
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de faturação na fatura a qualquer tempo - Art 7º RDC 381/12.

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
	MÍNIMO MÁXIMO
120	102 138

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHE AGA

CONTA CONTRATO	REBATE	TOTAL A PAGAR (R\$)	VENCIMENTO
001566933019	05/2017	0,00	30/06/2017

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este cartão será usado em leitores ópticos.



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 21/08/2019 12:44:24

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082112442477900000048845026

Número do documento: 19082112442477900000048845026

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA
brasileiro, solteiro, Autônomo, Com RG sob o n° 7.277.694
SSS/PE e CPF n° 085.708.7/11-22 (doc. 01), residente na
Av. Nossa do Fundão, n° 289, Fundão, Recife/PE

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro,
solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n° 20.832 e portador do CPF sob o n°
802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, n° 44, sala 42, Boa Vista,
CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima
qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos
poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo,
Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de
defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos
legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar,
desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a
outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para
ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora
integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros
Privados – CNSP e revigorado pela Lei n° 8.441/92.

Recife, 26 de julho de 2018.

Roberval Inácio Santos Bezerra
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 26 de julho de 2019.

Roberto Inácio Sales Bezerra





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE REPRESSÃO AOS CRIMES PATRIMONIAIS

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E2141001377**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/06/2017** às **17:17**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **11/5/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **RUA CORONEL URBANO RIBEIRO DE SENA, 01, PRÓXIMO À ACDEMA ATLETICA - Bairro: AGUA FRIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDIVÍDUO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
INDIVÍDUO DESCONHECIDO

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

ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mês: IVONETE INÁCIO DE SOUZA SANTOS Pm. ROBERVAL LACERDA BEZERRA Data de Nascimento: 11/6/1988 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA NOVA DO FUNDAO, 289, PRÓXIMO AO BAR DA FOCA - CEP: 55000-000 - Bairro: CAJUEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

ACIDENTE DE TRÂNSITO (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): INDIVÍDUO DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): INDIVÍDUO DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)
Descrição: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTE DEPARTAMENTO ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA NOTICIANDO QUE NO DIA 01/05/2017, POR VOLTA DAS 05:00 HORAS DA MANHÃ, QUANDO TRAFEGAVA EM UMA MOTOCICLETA DA MARCA HONDA/CG 125 FAN DE COR ROXA E PLACA PEO 0671, A QUAL PERTENCE A ROBERTO INÁCIO SANTOS BEZERRA, NA RUA CORONEL URBANO RIBEIRO DE SENA, FOI SURPREENDIDO COM UM VEÍCULO VW KOMBI DE COR BRANCA QUE FEZ UMA MANOBRA ERRADA E ENTROU NA CONTRA MÃO E COLIDIU DE FRENTE COM O NOTICIANTE. NA OCASIÃO, A VÍTIMA CAIU VIOLENTAMENTE E FRATUROU O QUINTO QUIRODACTILO (DEDO MÍNIMO) DA MÃO ESQUERDA E SOFREU UMA

19/06/2017 17:17



LESÃO NO OMBRO ESQUERDO. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELA VIATURA DO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS ONDE PERMANECIU ATÉ O DIA 03/05/2017 E TEVE O OMBRO LESIONADO OPERADO E POSTERIORMENTE FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PARA OPERAR O DEDO FRATURADO. DIANTE DO EXPOSTO, VEIO ATÉ ESTE DEPARTAMENTO NOTICIAR O FATO.

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


ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA
(VÍTIMA)


B.O. registrado por: ROSALVO FRANCISCO BARBOSA MAT 208.202-0





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão n° 2017APH000924 Div. Op.

Com fulcro no art. 5° XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA, 28 anos, BRASILEIRA(a), SOLTEIRO(a), RG n° 7277694 SDS-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF n° 085.708.714-22, residente à RUA NOVA DO FUNDAO, n° 00289, CAJUEIRO, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 01/05/2017, por volta das 04:28 hs, no endereço: RUA DO MACHADO, S/N, ARRUDA RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA SHINERAY VERDE (SEM PLACA) - A VÍTIMA E KOMBI BRANCA PLACA KGM 1159 PE - JOSÉ PADILHA DA SILVA, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA, inscrito sob o CPF n° 085.708.714-22 e Registro Geral n° 7277694, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB MARCELINO. Foi transportado(a) para o HOSPITAL GETÚLIO VARGAS. Registrado(a) com o prontuário n° 1049850. Ficou aos cuidados do médico ANDRÉ PINTO, registro 25431. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 26/06/2017

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <https://www.cbma.pe.gov.br/>, consultando processo n° 2017APH000924

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 428896

Prontuário: 1049850

Nome: ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA

Data Nasc.: 11/05/1988

Idade: 28

Sexo: MASCULINO

Cor:

CNS: 701107317580580

CPF: 08570871422

RG:

Nº: 0

Estado: PE

Endereço: AVENIDA NOVA DO FUNDADO

Cidade: RECIFE

Bairro: CAJUEIRO

CEP: 52221031

Fone: 87214990

Nome da Mãe: IVONETE INACIO DE SOUZA SANTOS

acompanhante: SAMUEL

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: VIA URBANA

Clínica: CIRURGIA GERAL

Quadrante: CS MARCELINO AR - 658

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

ATENDIMENTO DATA: 11/05/2019 HORA: 12:44

Queixa Principal / HDA: Acidente moto carro, sem capacete, história de trauma por trauma. Trauma do ombro com dor.

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☒

Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☒

Colisão: Sim ☐ Não ☒

Arremetimento: Sim ☐ Não ☒

Uso de Ferimento: Sim ☐ Não ☒

Amputação: Sim ☐ Não ☒

Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☒

Observações:

Episódio Emético: Sim ☐ Não ☒

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

Tipo: Motorista ☐ Passageiro ☐

Tipo: Local de Impacto: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☒

Tipo: Transporte Realizado por: Por que:

Por que:

Exame Físico:

A. Geral

Via aérea esta pervia: Sim ☒ Não ☐ O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp: C

B. Respiratório

Taxa de ventilação: 12-14 rpm

C. Circulatório

PA: 120/80 mm Hg Pulso: bom

D. Exames Neurológico

Glasgow: Abertura Ocular 3

Escala

15 (Diálogo Repetitivo)

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐

Glasgow: Resposta Verbal

Escala: Hora:

Pupilas: Isocóricas ☒ Anisocóricas

Glasgow: Resposta Motora

Escala: Hora:



Realizado exame do ferimento
Solto R de mão direita





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA

1. Ocorrência da Emergência: 428686

1.1 - Atendimentos em: 01/05/2017

1.2 - Às 05 horas e 14 minutos:

1.3 - Internado:

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1049850

2.1 - Internado em:

2.2 - Alta em:

3. Hipótese Diagnóstica: POLITRAUMATISMO + TRAUMA DE FACE + CONTUSÃO NA MÃO DIREITA + FERIDAS CONTUSAS NO OMBRO, BRAÇO E FACE + TCE.

4. Tratamento: SUTURAS + TALA LUVA + TALA BOTA.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLISTICO.
TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DO SANTO AMARO EM 03/05/2017.

DATA: 20.6.2017

HORA: 09:25:51

PASTA: 01.06.2017

TH

TSL


Dr. Tadeu Buril
SOC - CIELEPE 2016
MAY 15/2016





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA**, prontuário n° 1088.888, admitido neste hospital em 03/05/2017 com diagnóstico de Fratura dos Ossos da Mão Esquerda, sendo submetido a tratamento Cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 06/05/2017.

Recife, 26 de Junho de 2017.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRMPE - 13434

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro





HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



E: Abdômen

Diagnóstico Inicial: *Poliquetose*

Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica *Hb + HT*

Exames Solicitados: 1 - Especializados *Exame de Urina + BCG + Análise de Urina + TC de Crânio*

Resultado de Exames:
TRILHA + ADENOCARCINOMA 273 POF
TRILHA + ADENOCARCINOMA 273 POF

Tratamento / Procedimentos:
SEL 2000 P. IV
Defecção livre em fezes 06:00
Diplopia de IV

Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☒ Motivo:

Evolução de Enfermagem

Diag. Definitivo:

Definição do Caso:

☒ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Remissão de Alta a Pedido ☐ Evadida-se ☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Piorado ☐ Óbito

DMF PACIENTE VITTO HENRIQUE ALTA DA DMF
NO CUIDADO DA FAMÍLIA

Informação do Serviço Social:

Confirmação do Nome: *Henrique* Assist. Social:

Confirmação do Endereço: Assist. Social:

Providências: Alta ☐ Transferência ☐ Estudo de Caso ☐ Exames Externos: ☐ Assist. Social:

Observações:

Autorização para Alta / Internamento / Transferência:

Médico: CRM/CRO: Data: Hora:

Termo de Responsabilidade Para Internamento:

- Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente a autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: Nome completo legível:

Nº da Identidade: Assinatura:

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido:

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que desta ato possam advir.

Data: Nome completo legível:

Nº da Identidade: Assinatura:

Cadastramento: 01/05/2017 05:14 h CLAUDIOAS Impressão: 01/05/2017 05:14 h CLAUDIOAS

01.05.17 ORTOPEDIA RECEBIU DO PACIENTE E DOENÇA E BASTA
TRATAMENTO E APOIAR DO PACIENTE EM SEU LITÓRIO E EM SEU LITÓRIO
SEMPRE DETENDO A SAÚDE. NÃO PODEMOS CUIDAR DO DOENTE E DO
... ...





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA**
Nº Registro: 502497 Nº Protuário: 1088888 Sexo: Masculino Idade: 28 ano (s)
Data: 11/05/2017 / 09:09 Convênio: SUS - AMB
Data do internamento: 03/05/2017 20:31 Data da alta: 05/05/2017 16:52 Intervalo: 2

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDÓ MÉDICO): Fratura dos Ossos da Mão Esquerda
CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirurgico de Fratura dos Ossos da Mão Esquerda
CÓDIGO: 0408020377

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Leonardo Pinheiro	17884
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:Dr. Ajalmar Amorim	4360
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente motociclistico há 03 dias, resultando em Fratura dos Ossos da Mão Esquerda. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de correção cirúrgica.
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura dos Ossos da Mão Esquerda CID:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO, CRM: 6218. Data e Hora: 11/05/2017 09:10:16.





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA**
Nº Registro: 502497 Nº Protuário: 1088888 Sexo: Masculino Idade: 28 ano (s)
Data: 11/05/2017 / 09:09 Convênio: SUS - AMB
Data do internamento: 03/05/2017 20:31 Data da alta: 06/05/2017 16:52 Intervalo: 2

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: CID:

Data Internamento: Data Intervalo: Data da Alta:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218, Data e Hora: 11/05/2017 09:10:16.





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA**
Nº Registro: 502497 Nº Protuário: 1088888 Sexo: Masculino Idade: 28 ano (s)
Data: 05/05/2017 / 12:22 Convênio: RETAGUARDA GETULIO
Intervalo:

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 05/05/2017-12:22

>>DIAGNÓSTICO >> FRATURA DE COLO DO 5º METACARPO
>>PROCEDIMENTO >> OSTEOSINTESE DE FRATURA DE METACARPO

EQUIPE

ANESTESISTA: Ajalmar Amorim
CIRURGIÃO: Leonardo Pinheiro
INSTRUMENT: Cleiton

// DESCRIÇÃO CIRÚRGICA //

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
2. Assepsia + anti-assepsia + aposição de campos estéreis;
3. Garroteamento MS;
4. Redução sob manobra de Jahss;
5. Fixação percutânea com 2 fios-k 1.0 cruzados sob controle radiológico;
6. Tala-luva gessada
7. Curativo

Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO
CRM:17884

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: LEONARDO PINHEIRO CARVALHO, CRM: 17884, Data e Hora: 05/05/2017 12:23:13.



Santa Casa de Misericórdia de Recife
Relatório Médico de Alta

Nome: ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA
Reg.: 502497 Pront.: 1088888
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 11/05/1988
Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 28
Admissão: 03/05/2017 20:31 Alta: 05/05/2017 08:00



Admissão:
PACIENTE COM FRATURA DO COLO DO 5º MTC POR TRAUMA
Evolução / Conduta:
SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO

Diagnóstico:
Principal G82.3 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO

Internação:			
Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SANTA MARIA	03/05/2017 20:31	05/05/2017 08:00	3 dia(s)

Orientação:
1) RETORNO PARA REVISÃO SEGUNDA-FEIRA, 15/05/2017, AS 07:30H (MARCAR ANTES).
2) NÃO NECESSITA TROCA DE CURATIVO, APENAS NA REVISÃO.
3) MOVIMENTAR LIVREMENTE OS DEMAIS DEÇOS.
4) SE TIVER RAIO-X PARA FAZER, REALIZA-LO 3 DIAS ANTES DA CONSULTA.
5) QUALQUER PROBLEMA COM A CIRURGIA, PROCURAR ATENDIMENTO EM UPA.

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO
CRM: 17284



Santa Casa de Misericórdia de Recife
Relatório Médico de Alta

Nome: ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA
Reg.: 502497 Pront.: 1088888
Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 11/06/1988
Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 28
Admissão: 03/05/2017 20:31 Alta: 06/06/2017 08:00

Admissão:

PACIENTE COM FRATURA DO COLO DO 5º MTCE POR TRAUMA

Evolução / Conduta:

SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO

Diagnóstico:

Principal 982.5 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SANTA MARIA	03/05/2017 20:31	06/06/2017 08:00	3 dia(s)

Orientação:

- 1) RETORNO PARA REVISÃO SEGUNDA-FEIRA, 15/05/2017, AS 07:30H (MARCAR ANTES).
- 2) NÃO NECESSITA TROCA DE CURATIVO, APENAS NA REVISÃO.
- 3) MOVIMENTAR LIVREMENTE OS DEMAIS DEDOS.
- 4) SE TIVER RAIO-X PARA FAZER, REALIZA-LO 3 DIAS ANTES DA CONSULTA.
- 5) QUALQUER PROBLEMA COM A CIRURGIA, PROCURAR ATENDIMENTO EM UPA.

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. LEONARDO PINHEIRO CARVALHO
CRM: 17884

Assinado eletronicamente
por PAULO ANTONIO COELHO CASTOR
em 21/08/2019 12:44:24



SINISTRO 3170490465 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA

CPF/CNPJ: 08570871422

Posição em 13-08-2019 12:16:50

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
02/10/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

