

 COMPROVANTE DE SITUAÇÃO
CADASTRAL NO CPF



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovação 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: 17:39:27 do dia 15/08/2017 (hora e data de Brasília)
Código de controle do comprovante: **10F7.FA46.D10E.FAFB**



Aprovado pelo IN/RFB no 1.543, de 13/02/2015.

[Nova Consulta](#)



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50005-202
CNPJ 16.325.832/0001-68
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5009943-83



Grupo Multilaser
www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.436, de 29/04/02.
COMERCIAL: 116 | PRONTIDÃO: 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 8800 281 0142
Ouvirdeira: 8800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Grátis de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Grátis de Telefones Fixos e Móveis

DADOS DO CLIENTE
SÔNIA RAYNA REZENDE DA SILVA
CPF: 531.282.734-81 NIS: 12918348135
ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AV. NOVA DO FUNILÃO 289 03
FUNDAÇÃO/CIAF 52221-031 RECIFE PE
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 614/2016), tarifas, produtos, serviços prestados e outras em momento a disponível, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site: www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO	DATA EM QUE FOI NOTIFICADA A FALTA DE PAGAMENTO	CUNTA CONTRATO
30/06/2017	23/06/2017	301566933019
TOTAL A PAGAR (R\$)	NÚMERO DA NOTA FISCAL	Nº DO CLIENTE
0,00	002374291	2500657854
CLASSIFICAÇÃO	B1 RESIDENCIAL - BAJA RENDA COM NIS	
	Monofásico	
RESERVADO AO FISCO	66BA3C7C.74A7.FD8E.C1B3.B6C6.52B8.25B9	

DESCRÍPCAO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo méd 38 kWh	30,00	0,17793204	5,33
Consumo Ativo superior a 39 até 100 kWh	12,00	0,39448333	4,69
			0,12
Aerofregão Bambá VERMELHA			0,25
Multa por 08000-RF 00327214 - 24/05/17			0,02
Juros por 08000-RF 00327214 - 24/05/17			0,00
PRO- CRIANÇA (861)3412-8980 6090 031 0989			
TOTAL DA FATURA			10,00

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS	PIS	COFINS	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	6,12	0,00	0,00

Tarifa Aplicada	HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo méd 38 kWh 0,17793204	JUN	17
Consumo Ativo superior a 39 até 100 kWh 0,39448333	JUL	17
	AGO	17
	SET	17
	OUT	17
	NOV	17
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	16
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR	17
	MAY	17
	JUN	17
	JUL	17
	AGO	16
	SETE	16
	OUT	16
	NOV	16
	DEZ	16
	JAN	17
	FEB	17
	MAR	17
	ABR</	

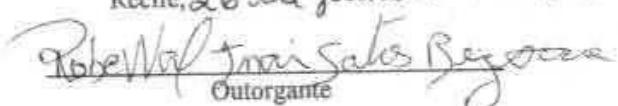
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA
brasileiro, solteiro, Autônomo, Com RG sob o nº 7.277.694
SOSI/PE e CPF nº 085.708.711-22 (doc. 01), residente na
Av. Praia do Fundão, nº 289, Fundão, Recife/PE

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro,
solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº
802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 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 estabelecer 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 nº 8.441/92.

Recife, 26 de julho de 2019.


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.

Roberval Inácio Sales Bezerra





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E2141001377

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

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que ocorreu no dia 1/5/2017 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: RUA CORONEL URBANO RIBEIRO DE SENA, 01, PRÓXIMO À ACADEMIA ATÉLICA - Bairro: ÁGUA FRIA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL.
 Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INDIVÍDUO DESCONHECIDO (AUTOR) AGENTE
 ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA (VITIMA)



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 Mkt: IVONETE INÁCIO DE SOUZA SANTOS Pml: ROBERVAL LACERDA BEZERRA Data de Nascimento: 11/6/1988 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Endereço Residencial: RUA NOVA DO FUNDO, 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 PEQ 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 VIOLENTEMENTE E FRATUROU O QUINTO QUIRODACTILO(DEDÔ MINIMO) DA MÃO ESQUERDA E SOFREU UMA

19/06/2017 17:17



LESÃO NO OMBRO ESQUERDO. A VITIMA 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 Inacio Santos Bezerra
ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA
(VITIMA)

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





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

C E R T I D Ã O

Certidão nº 2017APH000924 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr("). ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA , 28 anos, BRASILEIRA(a), SOLTEIRO(a), RG nº 7277694 SDS-PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 085.708.714-22, residente à RUA NOVA DO FUNDAO , nº 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 É KOMBI BRANCA PLACA KGM 1159 PE - JOSÉ PADILHA DA SILVA, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(") ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA, inscrito sob o CPF nº 085.708.714-22 e Registro Geral nº 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 nº 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 dessa certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2017APH000924

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



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 21/08/2019 12:44:24
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082112442477900000048845026>
Número do documento: 19082112442477900000048845026

Num. 49613540 - Pág. 8



OK

HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 428686

Prontuário: 1049850

Nome: ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA
 Data Nasc.: 11/06/1988 Idade: 28 Sexo: MASCULINO Cor:
 RG: 08570871422 CNS: 701107317580580
 Endereço: AVENIDA NOVA DO FUNDÃO
 Bairro: CAJUEIRO Cidade: RECIFE Profissão:
 CEP: 5221031 Fone: 87214990
 Nome da Mãe: IVONETE INACIO DE SOUZA SANTOS
 Acompanhante: SAMUEL
 Nome do Conjugue:
 Local de Procedência: VIA URBANA
 Clínica: CIRURGIA GERAL
 Unidade: CB MARCELINO AR - 656

ST
Nº de
série

Acidente de Trabalho: Sim Não

ATENDIMENTO DATA HORA

Detalhe Principal / HDA: Acidente todo carro, som capacete bateria
 e cintos dos traseiros. Tudo pelo lado esquerdo e
 chão com calo.

Anamnese do Trauma:

Péria da Consciência:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Episódio Emético:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Acidente de Trabalho:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Acidente de Trânsito:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo:		Motorista <input type="checkbox"/>	Passageiro <input type="checkbox"/>
Coleção:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
Alcoolísmo:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Local de Impacto:			
Uso de Fermento:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo:		Sofreu Queda:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Altura
Uso de Medicina:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Por:		Transponer Realizado por:	
Lançamento de immobilização adequadas:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			Por que:	
Chamadas:					

Exame Físico:

A General: Via aérea está pérvia Sim Não O paciente fala: Sim Não Temp: C

G14

II. Respiratório

Traqueia: Normal. Auscultação expiratória.

III. Circulatório PA mmHg Pulso: bpm

Pulso lento, Extras em basas agitados.

IV. Exames Neurológico Deficiência motora: MSD IMSE MID MIE Pupilas: Isocônicas Anisocônicas

Glasgow: Abertura Ocular: 3 Hora: Glasgow: Resposta Motora

Escala: Escala: Hora: Escala: Hora:

(Diálogo incompleto)

III. Realizada sutura do ferimento
Sutura R de mês diretamente



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

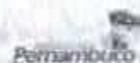
<https://pje.tje.pj.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082112442477900000048845026>

Número do documento: 19082112442477900000048845026

Num. 49613540 - Pág. 9



HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA

1 - Ocorrência da Emergência: 428686

1-1 - Atendimentos sm: 91/95/2017

1.3 - As 05 horas e 14 minutos:

1.3 - Internado:

1.4 - Retrouver ses repères

7. Internamento Efetivo - 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 FEYA + TALA BOTA.

**3. Observação: ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO,
TRANFERIDO PARA O HOSPITAL DO SANTO AMARO EM 03/05/2017.**

DATA: 20/6/2017

15/3/2019 25-5

PASTA-01.06.2017

744

TSI

Dr. Tatjana Buzil

Dr. Tedou Bunn
Creative 3011





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente ROBERVAL INÁCIO SANTOS BEZERRA, prontuário nº 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. da Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRMPE - 13434

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Tel/Fax: (81) 3437-1661

E-mail: contato@hcsm.org.br

E-mail: contato.santamaro@hcsm.org.br





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 Próntuario: 1086888 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

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

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

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

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRÍCULA
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.



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 21/08/2019 12:44:24
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082112442477900000048845026>
Número do documento: 19082112442477900000048845026

Num. 49613540 - Pág. 13



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

Nome: ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA
Nº Registro: 502497 Nº Protuario: 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 N° 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.



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 21/08/2019 12:44:24
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082112442477900000048845026>
Número do documento: 19082112442477900000048845026

Num. 49613540 - Pág. 14



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-8800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Name: ROBERVAL INACIO SANTOS BEZERRA
Nº Registro: 502497 Nº Prontuario: 10888888 Sexo: Masculino Idade: 28 ano (s)
Data: 05/05/2017 / 12:22 Convênio:
Intervalo:

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 05/05/2017-12:22

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

EQUIPE

ANESTESISTA: Ajalmor Amorim
CIRURGIÃO: Leonardo Pinheiro
INSTRUMENTISTA: 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 N° 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: LEONARDO PINHEIRO CARVALHO, CRM: 17884, Data e Hora: 05/05/2017 12:23:13.



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 21/08/2019 12:44:24
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082112442477900000048845026>
Número do documento: 19082112442477900000048845026

Num. 49613540 - Pág. 15

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 METACARPO POR TRAUMA

Evolução / Conduta:

SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO

Diagnóstico:

Princíp. GR2.3 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Dias
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 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



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: 06/05/2017 08:00

Admissão:

FACIENTE COM FRATURA DO COLO DO 5º MTCE POR TRAUMA

Evolução / Conduta:

SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO

Diagnóstico:

Principal 982.8 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
HIPERMARIA SANTA MARIA	03/05/2017 20:31	06/05/2017 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 DEDOS.
- 4) SE TIVER RAIÓ-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

Leonardo Pinheiro Carvalho
CRM 17884

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

