

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: **GILBERTO CONSTÂNCIO DE OLIVEIRA JÚNIOR**, brasileiro, casado, eletrotécnico, portador do RG nº 5.067.921 SDS/PE e do CPF nº 030.720.934-23, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Cento e Oitenta e Oito, nº 296, Caetés I, Abreu e Lima/PE. CEP. 53.530-472.

OUTORGADOS: Bel. **ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na **OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87**, e-mail: **adsonadv@hotmail.com**; e Bela. **ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS**, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: **wradvogadosjp@hotmail.com**, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache opportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 18 de setembro de 2019.

Outorgante: Gilberto e de Oliveira Júnior.



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

GILBERTO CONSTÂNCIO DE OLIVEIRA JÚNIOR, brasileiro, casado, eletrotécnico, portador do RG nº 5.067.921 SDS/PE e do CPF nº 030.720.934-23, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Cento e Oitenta e Oito, nº 296, Caetés I, Abreu e Lima/PE. CEP. 53.530-472. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CIVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 18 de setembro de 2019.

Declarante:

Gilberto C. de Oliveira Júnior





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL NOME 5.067.921 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/09/2011

« GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JÚNIOR »
FILIAÇÃO
« GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA »
« IRACEMA MARIA DA SILVA »

NATURALIDADE RECIFE - PE DATA DE NASCIMENTO 04/04/1978

DOC ORIGEM « CC.7020 L.B-26 F.24 CART. SEDE
ABREU E LIMA - PE 31.08.2007 »
CPF 030.720.934-23

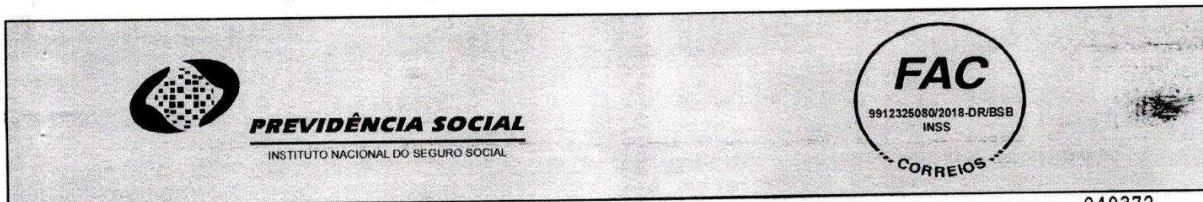
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI N°47.446 DE 29/08/83

F-46 12 167 - 4431



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIA - 03/10/2019 16:37:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100316374315200000051028050>
Número do documento: 19100316374315200000051028050

Num. 51845720 - Pág. 1



GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR
CENTO E OITENTA E OITO 296 CASA
CAETES I
ABREU E LIMA PE
53530-472

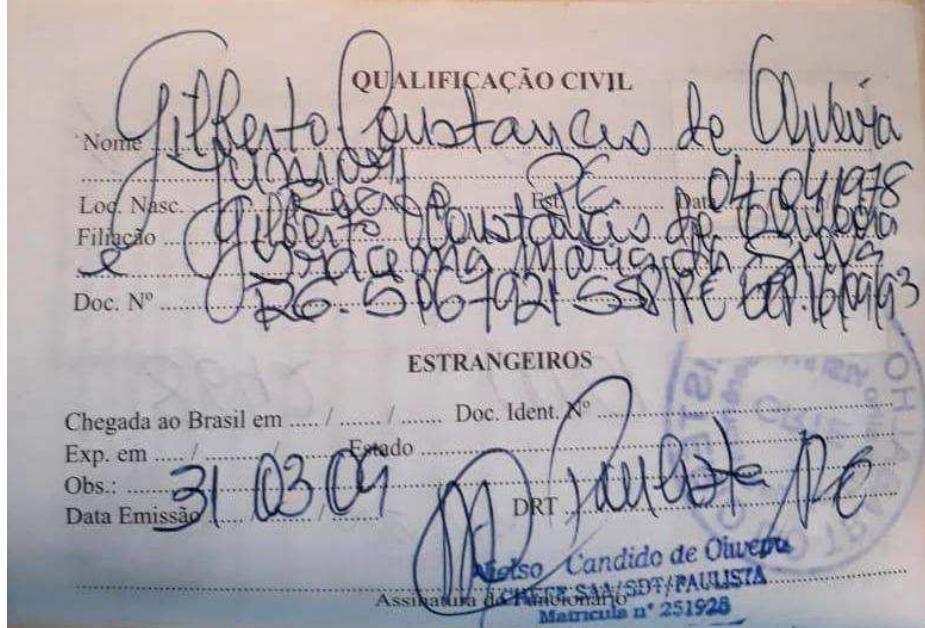


5013196987416930000004937230300818



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/10/2019 16:37:43
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100316374315200000051028050>
Número do documento: 19100316374315200000051028050

Num. 51845720 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/10/2019 16:37:43
<https://pjje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100316374324100000051028052>
Número do documento: 19100316374324100000051028052

Num. 51845722 - Pág. 1

CONTRATO DE TRABALHO

NESUL GRUPOS GERADORES LTDA - EPP
 CNPJ: 22.622.743/0001-36
 R BARAO DE SOUZA LEAO, 1241
 BOA VIAGEM
 CEP: 51030-300

CARGO: ELETROTECNICO
 CBO: 3131-05
 ADMISSÃO: 06/11/2017
 REMUNERAÇÃO: 1.800,00 (HUM MIL E
 OITOCENTOS REAIS)

**22.622.743/0001-36*

NESUL GRUPOS GERADORES LTDA - EPP
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Rua Barão de Souza Leão, 1241 Sala 105
Boa Viagem - CEP: 51.030-202 Recife-PE
Data saída (01)98827-8153 / (81)98822-7720

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1^a 2^o

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua N°
 Município Est.
 Esp. do Estabelecimento
 Cargo CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls. /Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1^a 2^o

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1^a 2^o

Com. Dispensa CD N°





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 024ª CIRCUNSCRIÇÃO - VARADOURO - DP24ªCIRC
DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0114007082

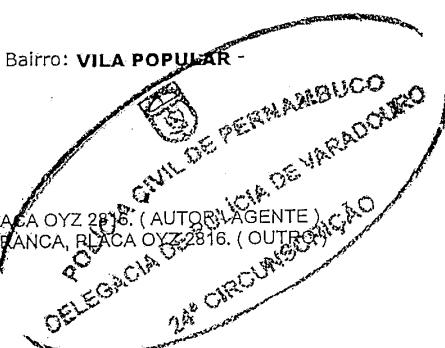
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/08/2019 às 08:47**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **30/7/2018 às 07:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA PAN NORDESTINA, 01** - Bairro: **VILA POPULAR - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTORA DESCONHECIDA DO VEÍCULO HB 20 CR BRANCA, PLACA OYZ 2816. (AUTOR/A AGENTE)
PROPRIETARIO (A) DESCONHECIDO (A) DO VEÍCULO HB 20 COR BRANCA, PLACA OYZ 2816. (OUTRO)
GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): CONDUTORA DESCONHECIDA DO VEÍCULO HB 20 CR BRANCA, PLACA OYZ 2816.
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR

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

GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **IRACEMA MARIA DA SILVA** Pai: **GILBERTO, CONSTANCIO DE OLIVEIRA** Data de Nascimento: **4/4/1978**
Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5067921/SDS/PE (RG), 03072093423 (CPF)**
Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **ELETROTECNICO** Telefones Celulares:
- 81987072880

Endereço Residencial: **RUA CENTO E OITENTA E OITO, 296, CASA - CEP: 55000-000 - Bairro: CAETES I - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

CONDUTORA DESCONHECIDA DO VEÍCULO HB 20 CR BRANCA, PLACA OYZ 2816. (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

PROPRIETARIO (A) DESCONHECIDO (A) DO VEÍCULO HB 20 COR BRANCA, PLACA OYZ 2816. (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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



MOTOCICLETA HONDA BROS DE COR PRETA, OYW 3786. (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a):

GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR, que estava em posse do(a) Sr(a): **GILBERTO**

CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **Preta** - Quantidade: **01 (UNIDADE)** Unitário: **(REAL)**

Placa: **OYW3786** (PERNAMBUCO/ABREU E LIMA)

Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

Descrição: **MOTOCICLETA HONDA BROS DE COR PRETA, OYW 3786.**

VEICULO HB 20 COR BRANCA, PLACA OYZ 2816. (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a):

PROPRIETARIO (A) DESCONHECIDO (A) DO VEICULO HB 20 COR BRANCA, PLACA OYZ 2816.,

que estava em posse do(a) Sr(a): **CONDUTORA DESCONHECIDA DO VEICULO HB 20 CR BRANCA,**

PLACA OYZ 2816.

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/HYUNDAI/HB20** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYZ2816** (PERNAMBUCO/NAO INFORMADO)

Descrição: **VEICULO HB 20 COR BRANCA, PLACA OYZ 2816.**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DP O SENHOR GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR, QUEIXANDO QUE FOI VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO. ALEGA O QUEIXOSO QUE TRANSITAVA COM A SUA MOTOCICLETA HONDA BROS DE COR PRETA, OYW 3786, PELA PAN NORDESTINA, OLINDA/PE, QUANDO RECEBEU UM "TRANCA " DO VEICULO HB 20 COR BRANCA, PLACA OYZ 2816, CONDUZIDO POR UMA CONDUTORA DESCONHECIDA, PROVOCANDO A QUEDA DO QUEIXOSO, SOFRENDO UMA FRATURA NO BRAÇO E PÉ DIREITO, E ESCORIAÇÕES PELO CORPO. ALEGA O QUEIXOSO QUE FOI SOCORRIDO PELOS BOMBEIROS, PARA A UPA DE OLINDA, ATENDIMENTO Nº 1329053, PACIENTE Nº 482152, E DEPOIS PARA O MIGUEL ARRAES , ATENDIMENTO 438606.

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

Gilberto Constancio de Oliveira Junior
GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JULIO CESAR MACHADO - MAT. 208.463-5**





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

C E R T I D Ã O

Certidão nº 2019APH000227 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(a). GILBERTO C. DE OLIVEIRA JUNIOR, 40 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 50697921 SDSPE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 030.720.934-23, residente à RUA 188, nº 296, CAETES I, ABREU E LIMA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 30/07/2018, por volta das 08:10 hs, no endereço: AV. PAN NORDESTINA, S/N, SALGADINHO OLINDA-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA BROS DE COR PRETA E PLACA OYW3786-PE ; AUTOMOVEL HB 20 DE COR BRANCA E PLACA OYZ2816-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(a) GILBERTO C. DE OLIVEIRA JUNIOR, inscrito sob o CPF nº 030.720.934-23 e Registro Geral nº 50697921, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 930158-5 MELO NETO. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO OLINDA. Registrado(a) com o prontuário nº 1329053. Ficou aos cuidados do médico FRANCISCO ROSSI, registro 23368. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 29/04/2019

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site
<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2019APH000227*

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: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/10/2019 16:37:43
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100316374335900000051028053>
Número do documento: 19100316374335900000051028053

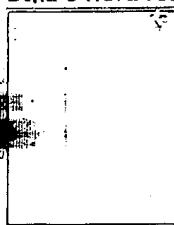
Num. 51845723 - Pág. 3

UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 30/07/2018 09:12

	Nome Paciente: GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR Cód. Paciente: Data de Nascimento: 04/04/1978 Sexo: Masculino Idade: 40 Senha: 0111 Convênio: Atendimento: SAME:
Período: 30/07/2018 09:13 - 30/07/2018 09:15 WALKIRIA AMORIM REGO - COREN: 5808 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação	
Prioridade:	URGENCIA - AMARELO
Cor:	 AMARELO
Queixa Principal:	TRAZIDO PELO C B + TRAUMA + ESCORIAÇÕES MMSSII NEGA VOMITO + DESMAIO
Observação:	ALERG AAS DM - HA S- USIATT
Exograma síntoma:	TRAUMA
Crimador(es):	- DOR MODERADA (4 - 7/10)
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Sinais Vitais Lidos:	- FREQUENCIA CARDIACA: 90.00 BPM - FREQUENCIA RESPIRATORIA: 18.00 IRPM - P.A. DIASTOLICA: 80.00 MMHG - P.A. SISTOLICA: 120.00 MMHG - SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 99.00 %

Acolhido(a) por: WALKIRIA AMORIM REGO - COREN: 5808 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 30/07/2018 09:15

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/10/2019 16:37:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100316374348400000051028054>
Número do documento: 19100316374348400000051028054

Num. 51845724 - Pág. 1



UPA OLINDA - OLINDA



Atendimento: 1329053

Senha da Classificação:

0111

Data e Hora: 30/07/2018 09:17

Paciente: 482152 GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JU Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 04/04/1978 Idade: 40 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: IRACEMA MARIA DA SILVA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA

CRM: 1234567

Endereço: RUA CENTO E OITENTA E OIT

296

Bairro: CAETES I

Cidade/UF: ABREU E LIMA

PE Cep: 53530472

Usuário Atendimento: MENORAPZ

RG (Identidade):

Data de Emissão:

Fone: 87072880

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Data de Emissão CRN:

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

RESUMO DE TRATAMENTO

Altura:

Temperatura:

Hora:

Sintoma Principal

Lombalgia relata exalente
signos mole holo exantemato
dor e aliviado com paro D

Exame Físico

Hipótese Diagnóstico

Fract. diafragma do lado +
lrose do se. ATT

Conduta Terapêutica

Transferir

Prescrição Médica

D) Dieta livre
2) Ídeo Hidratizado
3) Poxina 1g + A.D EV de 6/6h
4) Cetorolax 100mg + SF 99% (c) d. 12/12h.
5) Fralo Axila - galho à D
tala lata à D

Dr. Francisco Rossi
Traumato - Ortopedista
CRMPE 23.388 TEC 15581

Senha: 5479995.

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para:

Dr. Francisco Rossi
Traumato - Ortopedista
CRMPE 23.388 TEC 15581

Carimbo/Médico

FARMÁCIA DE ATENDIMENTO

1329053



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

Data e hora retirada da senha: 30/07/2018 16:46

Nome Paciente:	GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR
Cód. Paciente:	3856
Data de Nascimento:	04/04/1978
Sexo:	Masculino
Idade:	40
Senha:	0022
Convênio:	2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento:	438606
SAME:	1480

*Assinatura
Ximena
ge.../2018*

Período: 30/07/2018 17:12 - 30/07/2018 17:13

ANDREA MARIA SILVA DE OLIVEIRA - COREN: 386426 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **NAO URGENTE VERDE**

Cor: **VERDE**

Queixa Principal: DOR E DEFORMIDADE EM MSD E PÉ D; APÓS COLISÃO MOTO X CARRO HÁ 10 HORAS
NEGA HAS, DM
ALERGICO A ASPIRINA, DIPIRONA

Observação: ENCAMINHADO DA UPA-OLINDA COM SENHA 5479995

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 HORAS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:
- FREQUENCIA CARDIACA: 85.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG
- P.A.DISTOLICA: 80.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 100.00 %

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim () Não ()

Local

Enfermeiro

Andrea Oliveira
Enfermeira
COREN-PE 386426

REVISADO

06/08/18

Acolhido(a) por: ANDREA MARIA SILVA DE OLIVEIRA - COREN: 386426 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 30/07/2018 17:13

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/10/2019 16:37:43
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100316374348400000051028054>
Número do documento: 19100316374348400000051028054

Num. 51845724 - Pág. 3



HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 438606

Senha da Classificação:

Data e Hora: 30/07/2018 16:49

0022

Paciente: 3856 GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JU Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 04/04/1978 Idade: 40 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe:: IRACEMA MARIA DA SILVA Nome do Pai: GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: CENTO E SETENTA E OITO

296

Bairro: CAETES I

Cidade/UF: ABREU E LIMA

PE

Usuário Atendimento: HANNESSAKCCA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

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

Queixa Principal

*Descrição: Refere acidente motociclistico
há 10 horas. Refere dor em MTD
e MBD*

Exame Físico

*BEM ORIENTADO CONSCIENTE. EUPNICO
AFEBRIL CORAÇAO DOR A PALPAÇÃO
DO ANTERIOR (1) E PE (2)*

Hipótese Diagnóstico

FRACTURA DOS OSSOS DO ANTERIOR (GALEAZI)

Prescrição Médica

*1- INTERNAR
2- PROGRAMAR PROCEDIMENTO*

*Dr. Samuel Moura
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PF 26.555*

*+ DR Formanir
LSDTO*

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para _____ Senha: _____

() Encaminhado ao setor de internação

PA: 120x80





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - Nº Prontuário				
GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR	3856				
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - RaçaCor	11 - Etnia	
898004612340681	04/04/1978	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino	03 - Parda	0000 - Não Se Aplica
12 - Nome da Mãe	13 - Nome Responsável	14 - Telefone de Contato			
IRACEMA MARIA DA SILVA	ANA PAULA DA SILVA FRANCA	8198777288			
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	CENTRO E SETENTA E OITO, 296 - CAETES I				
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP		
ABREU E LIMA	260005	PE	53530500		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos
PACIENTE REFERE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 10 HORAS. RELATA DOR E DEFORMIDADE EM MSD E DOR EM MID. APRESENTA DOR A PALPAÇÃO EM REGIAO MEDIA DO ANTEBRAÇO.

21 - Condições que justificam a Internação	AS ACIMA		
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas			
EXAME CLINICO E RADIOLOGICO			
23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRATURA DA DIAFISE DO RÁDIO	S523	W199	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA			
29 - Especialidade	30 - Caráter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	980016278437533
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)	36 - CRM/PE 26.355
SORMANE DE CARVALHO BRITTO	30/07/2018	Ortopedia e Traumatologia	16339

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			

45 - Vínculo com a Previdência	() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado
--------------------------------	---

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor E260000001	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	

Código do Laudo: 438606



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento..... : 438606 Prontuário: 3856 SAME: 1480 Hora Atend: 16:49 Data Atend: 30/07/2018
Paciente..... : GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR Idade: 40 a
Endereço..... : CENTO E SETENTA E OITO
Bairro..... : CAETES I
Cidade..... : ABREU E LIMA UF.: PE CEP: 53530500
Convênio..... : SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano...: PLANO UNICO
CID Principal.....: -
CID's Secundários. :
Resultado.....: ABANDONO DE TRATAMENTO
Data Saída..... : 30/07/2018 Hora Saída : 20:00

Prestador da Evolução Médica: SORMANE DE CARVALHO BRITTO

DIAGNOSTICO

ASSINOU O TERMO
ENF. KARINA

SORMANE DE CARVALHO BRITTO / 16339
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





PERNAMBUCO

GOVERNO DO ESTADO



IMIP

Instituto de Medicina Integral
Prof. Fernando Figueira

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR REG:3856

NOME/SEDERTO CONVOCATÓRIO DE DENTRO ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____



Pac: 482152 - GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA
JUNIOR
Mãe: IRACEMA MARIA DA SILVA
04/04/1976
1329053



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



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 5479965

Nome do Paciente:		<u>Gilberto Correia da Oliveira</u>	Idade:	<u>10</u>
Sexo:	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Profissão:	Fone:	
Endereço Residencial:		Bairro:		
Cidade:		<u>Almeida</u>		

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLÊNCIA)

Acidente de Trânsito: Ônibus () Caminhão () Carro de Passeio () Motocicleta ()
Atropelamento: Pedestre () Ciclista ()
Automóvel (Colisão): Passageiro () Motorista () Banco de Trás () Banco da Frente () Uso de cinto S() N()
Motocicleta: Motociclista () Passageiro () Uso de Capacete: S() N()
Semi-Afogamento/Submersão () Soterramento ()
Intoxicação Exógena () Animais Peçonhentos () Agente Causador: _____
Exposição ao: Fogo/Fumaça/Choque Elétrico ()
Queimaduras: 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau ()
Queda: () Altura Aproximada _____ Metros () Queda da Própria Altura
Agressões: () 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: Dor, febre, calafrios e anorexia e gástrica

Hipótese Diagnóstica: Fratura diafrágica no lado direito com trauma de base diafrágica e fratura de costela

AVALIAÇÃO CLÍNICA

Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ F.C.: _____ P.A.: _____ x
Vias Aéreas: FR _____ Dispnéia S() N() Tiragem Intercostais S() N() Obstrução Vias Aéreas: S() N()
Sibilos Expiratórios: S() N() BAN*: S() N() Deformidade do Tórax: S() N() Gemido/Estridor: S() N()
Distúrbio Fala/Choro: S() N()
Agitação Psicomotora: S() N() Lesões de face: S() N() Retração Xifóide: S() N()
Perfusão Periférica: Boa () Lentificada () Bulhas Cardíacas: Normofonéticas () Hipofonéticas ()
Pulso: Rítmico () Arrítmico () Filiforme () Fino ()
Colocação da Pele: Nôrmocorada () 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
Criança 80-110
Adulto 60-100



MEMORIAL HOSPITAL DE GOIANA
ROD PE 75 KM 2.2,0--GOIANA-PE-CEP:55900000

RELATORIO GERAL DE OPERACOES

Nome....:GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIO Req:01726587 Data:31/07/2018
Convenio:00001-PARTICULAR Idade:40a, 4m, 7d (04/04/1978)

RELATORIO GERAL DE OPERACOES

Diagnostico Pre-Operatorio

Fistula do rodízio + lesão reduzida

Operacao Realizada

RADI

Inicio	Fim	Duracao
Operador	Anôn Alves CRM 23267	Vinculo
1o.Auxiliar	Geovanez CRM	Vinculo
2o.Auxiliar	CRM	Vinculo
Anestesia	Bloco	Anestesico
Anestesista	Porto Alegre CRM	Vinculo

Acidentes

Descrição da Operação

*Deixar dual fuso só fizes
Assyr + atyp
Batu thorax
Redimir + fuso y placa
e parafusos
nao
Tortelos reduzindo o fuso
abrir pro plan*

*Arão S. de Alencar
Ortopedista / TEDT 14449
Cirurgia de Joelho
CRM-PB 7987 / CRM-PE 23267*



MEMORIAL HOSPITAL DE GÓIANA

ROD PE 75 KM 2,2,0--GOIANÁ-PE-CEP:55900000

RELATORIO DE HISTORICO GERAL

Nome....:GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR Req:01726587 Data:31/07/2018
Convenio:00001-PARTICULAR Idade:40a, 4m, 7d (04/04/1978)

Endereco:

Dt Nasc.: Idade: Cor: Sexo: Profissao:

Est.Civ.: Nacio: Medico Responsavel:

Dig.Prov:

Dig.Def.:

Mol.Sec.:

Transfer: Servico: Visto:

QUEIXA E DURACAO - HISTORIA DA MOLESTIA ATUAL - ANT. INDIVIDUAIS

ANT. HEREDITARIOS-HABITOS-INTERROGATORIOS SOBRE OS APARELHOS-EXAMES FISICOS

Paciente vira do lado de cima da mesa

4 de 2019

Neurologia feita pelo Dr. Henrique

Rx: Cefalopagia

no Tte. Cirurgia

@ Esq. lumbosacra

LSG/17-0331975-SWNC
03/07/2019 10:30
RECUPERADO



MÉMORIAL HOSPITAL DE GÓIANA
ROD PE 75 KM 2,0-GOIANA-PB-CEP:55900000

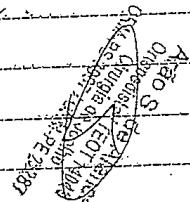
SEGUIMENTO RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome....: GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUN Req:01726587 Data:31/07/2018 |
Convenio:00001-PARTICULAR Ida:40a, 4m, 7d [04/04/1978]

DATA

31/07/18

Pont edta
Taslit amyg ob jto dny
Gelleggi



01/08/18

Alte



Bi-annual

MEMORIAL HOSPITAL DE GOIANA
ROD PE 75 KM 2,2,0--GOIANA-PE-CEP:55900000

CONVENTO: 00001-PARTICULAR

CONVENIO:00001-PARTICULAR
REGISTRO:01726587 NOME PACIENTE: GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR Idade: 40,4 (04/04/1978)

Data da Entrada: 31/07/2018

*** AS PRESCRICOES MEDICAS E AS OBSERVACOES DE ENFERMAGEM DEVERAO SER ASSINADAS NA FICHA IMEDIATAMENTE ABAIXO ***



SINISTRO 3190501042 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO GILBERTO CONSTANCIO DE OLIVEIRA JUNIOR

CPF/CNPJ: 03072093423

Posição em 10-09-2019 08:54:50

Seu pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT.

O prazo regulamentar para conclusão da análise é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando o processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

11/09/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50
------------	--------------	----------	--------------

