

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: MARTA MARIA DOS SANTOS**, brasileira, solteira, portadora de Cédula de Identidade sob o RG n.º 7.436.088, expedida pela SDS/PE, inscrita no CPF sob o n.º 962.483.004-53, residente e domiciliada na Vila São Francisco, n.º 32, Zona Rural, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

**OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES**, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o n.º 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico [jm\\_adv08@hotmail.com](mailto:jm_adv08@hotmail.com)

### PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judícia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

Carpina/PE, 21 de novembro de 2019.

X Marta Maria dos Santos  
Outorgante



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, **MARTA MARIA DOS SANTOS**, brasileira, solteira, portadora de Cédula de Identidade sob o RG n.º 7.436.088, expedida pela SDS/PE, inscrita no CPF sob o n.º 962.483.004-53, residente e domiciliada na Vila São Francisco, n.º 32, Zona Rural, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

**Declaro** para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

**Obs:** Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

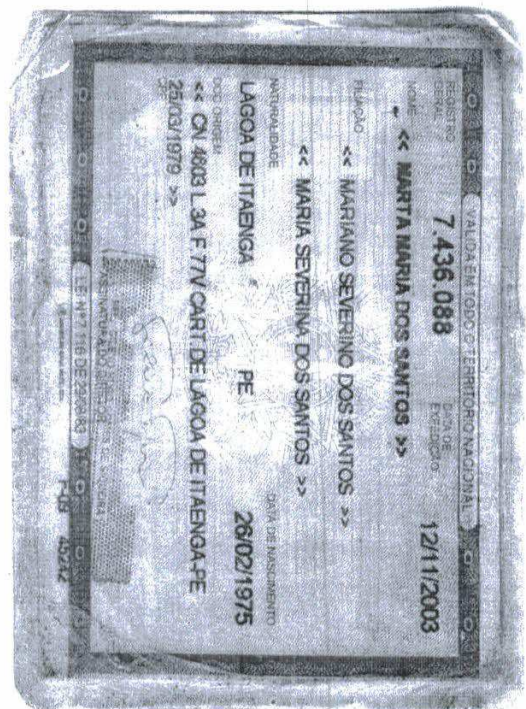
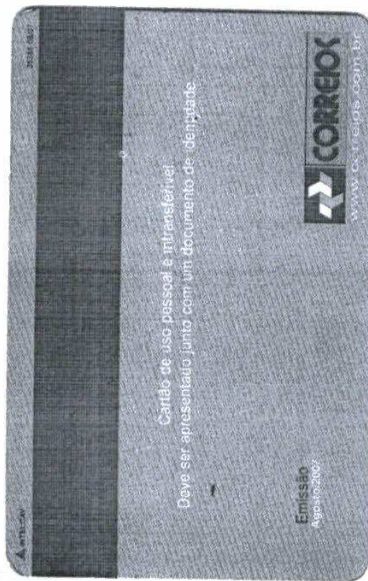
E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 21 de novembro de 2019.

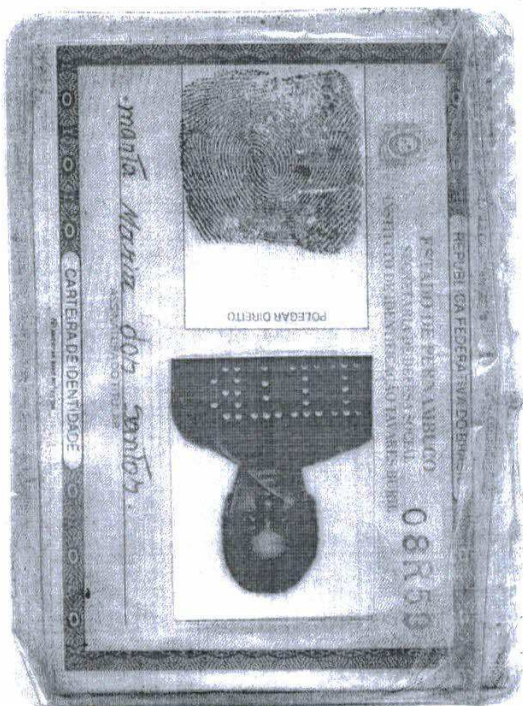
X Marta Maria dos Santos







KOTE SEGUROS  
Erica Araujo  
26/08/19





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
**NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-83 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
VALDECIO ANTONIO DE SOUZA

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
VISAIO FRANCISCO 32

CPF: 587.601.303-82 NIS: 12489035896

ZONA RURAL LAGOA DO CARRO/CARPINA  
CARPINA-PE  
55810-000

**CLASSIFICAÇÃO**  
B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDIMENTO COM NIS

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7030504970	07/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE VENCIMENTO PROXIMA LEITURA
30/07/2019	22/08/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	31,06

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
070729532	UNICA	23/07/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
23/07/2019	2000915663	6062021

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,19219255	5,76
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	82,0000000	0,32945580	20,47
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,48
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,51
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002			-0,11
TOTAL DA FATURA			31,06

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
2-01586077	CA1	21/06/2019	762,00	23/07/2019	844,00	32	82,00

HISTÓRICO DE CONSUMO			
MÊS/ANO	QUANTIDADE (kWh)	VALOR (R\$)	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
JUL 19	92	12,31	50,3%
AUG 19	101	1,36	5,10%
MAI 19	105	8,29	31,10%
JUN 19	112	2,81	9,79%
MAR 19	105	0,81	3,04%
FEV 19	93	1,22	4,58%
JAN 19	94		
DEZ 18	105		
NOV 18	47		
OUT 18			
SET 18			
AGO 18			
JUL 18			

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Gerção de Energia	R\$ 12,31	50,3%	
Transmissão	R\$ 1,36	5,10%	
Distribuição (Celpe)	R\$ 8,29	31,10%	
Perdas de Energia	R\$ 2,81	9,79%	
Encargos Setoriais	R\$ 0,81	3,04%	
Tributos	R\$ 1,22	4,58%	
Total	R\$ 26,80	100%	

TARIFAS APLICADAS		VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh		0,19219255
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh		0,32945580

RESUMO DO CONSUMO: 82,00 kWh

RESUMO DO VALOR: R\$ 31,06

RESUMO DO CONSUMO: 82,00 kWh

RESUMO DO VALOR: R\$ 31,06

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
Na data de leitura e bandeira em vigor é a seguinte: Mais informações em www.celpe.com.br. O cliente é responsável quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos em atraso geram multa 2% (dois por cento) ao mês (Lei 10.438/02) e atualização monetária no índice de inflação do IGP-M, conforme art. 5º, inciso IV, da Lei 10.438/02. Descontos para a aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica, criada pela Lei nº 10.438 de 26/04/02, art. 2º, inciso II. O cliente é responsável quando não descumprimento do prazo definido para o pagamento de unidades comerciais.

Assinatura do cliente	Assinatura do representante da CELPE

Assinatura do representante da CELPE: KOTE SEGUROS

KOTE SEGUROS  
Erica Araujo  
26/08/19







SECRETARIA DE SAÚDE  
DE LAGOA DO CARRO

SERVIÇO DE PRONTO  
ATENDIMENTO

Data	27/06/2019	/ Hora	11:24	/ Registro	006681	
Nome	Marta Maria dos Santos					
Endereço	Sitio São Francisco					
Bairro	Zona Rural					
Idade	44 anos	/ Sexo	F	/ Cor		
Responsável	Valdecir (Esposo)				/ Profissão	agricultora
Endereço do Responsável						
Nascimento	26/02/1975					

DADOS DO ACIDENTADO OU AGRESSÃO

☒ ACIDENTE DE TRÂNSITO

VEÍCULO	Automóvel	Onibus	Moto	Outro	Ignorado
MODO	Atropelamento	Colisão	Capotagem	Outro	Ignorado

☐ AGRESSÃO

POR	Arma de Fogo	Arma Branca	Espancamento	Outro	Ignorado	
MODO	Assalto	Briga	Ação Policial	Agressão Sexual	Outro	Ignorado

☐ ACIDENTE DE TRABALHO

Origem	Construção Civil	Indústria	Agricultura	Outro	Ignorado
--------	------------------	-----------	-------------	-------	----------

☐ OUTRO - AGRESSÃO / SUICÍDIO

Por	Arma de Fogo	Enforcamento	Drogas	Outro	Ignorado
-----	--------------	--------------	--------	-------	----------

☐ OUTRO TIPO DE ACIDENTE

Intoxicação	Acidental	Queda acidental	Afogamento	Outro	Ignorado
-------------	-----------	-----------------	------------	-------	----------

☐ LOCAL DE OCORRÊNCIA

Via Pública	Domicílio	Ambiente de Trabalho	Outro	Ignorado
-------------	-----------	----------------------	-------	----------

QUEIXAS

Prontidão vítima de acidente de moto com  
ferimentos no braço (E), e no pé (E) /  
HISTÓRIA DE INTIMA P/ R/R 1975 F.

EXAME FÍSICO

PA	X	mmHg / FC.	/ PULSO:	/ TEMP:
----	---	------------	----------	---------

HIPÓTESE DIAGNÓSTICO

ferimento no braço (E) / AIC  
ferimento no pé (E)

MÉDICO RESPONSÁVEL

Dr. Edilson Roberto  
Enfermeiro (L. 366/03)  
(08.10.2019)



SADE MISTA FRANCISCO DE ASSIS CHATEAUBRIAND

No. Ocorrência: 0037231

**LETIM DE EMERGÊNCIA**

Intuído: 00024958-0  
 Nome: MARTA MARIA DOS SANTOS  
 Endereço: SÍTIO SÃO FRANCISCO  
 Cidade: LAGOA DO CARRO/PE  
 Documento:  
 Mãe: MARIA SEVERINA DOS SANTOS  
 Profissão:

Bairro:  
 CNS: 708408234768960

Idade: 44 ANOS, 4 MESES E 1 DIA  
 Dt. Nasc.: 26/02/1975 Sexo: F Est. Civil: CASADO  
 CEP:  
 Nac: BRASIL  
 Tel.:  
 Responsável: PAI: MARIANO SEVERINO DOS SANTOS

**Últimas Ocorrências**

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
27/06/2019 12:43	0037231	VEIO FASER RAO X ENCAMINHADO DE LAGOA DO CARRO

Urgência ( ) Não Urgência ( ) Emergência ( ) Acidente Trabalho ( ) Acidente Trânsito ( )

**PRE-CONSULTA**

Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura

Queixas / Diagnóstico

Tratamento

DOR + EDEMA EM BRANCO  
 NA - 1 2 HORAS, APÓS QUA  
 NO TO CILLO

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

FRATURA DE ULNA

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito:

às \_\_\_\_ h \_\_\_\_ m do dia \_\_\_\_

Data saída:

Hora saída:

☐ CURATIVO

☐ NEBULIZAÇÃO

ADM MEDICAMENTO:

☐ BÁSICO ☐ ESP

☐ RETIRADA DE PONTO

TÉCNICO / COREN

Consultas / Atendimento Médico:

☐ urgência básica

☐ urgência especializada

☐ observação básica

☐ observação especializada

MÉDICO / CRM

Dr. Rogério Brasilino Carneiro

Médico CRM: 23275-PE

HORÁRIO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

TÉCNICO / CONSELHO

HORÁRIO

Data da impressão: Quinta-feira, 27 de Junho de 2019 às 12:43

Recepcionista: ELIZAB. AUGUSTO






# HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER\_V2

Data e hora retirada da senha: 27/06/2019 17:32

	<b>Nome Paciente:</b> MARTA MARIA DOS SANTOS
	<b>Cód. Paciente:</b> 1089793
	<b>Data de Nascimento:</b> 26/02/1975
	<b>Sexo:</b> Feminino
	<b>Idade:</b> 44
	<b>Senha:</b> EA0043
	<b>Convênio:</b> 2 - SUS - AMBULATORIO
	<b>Atendimento:</b> 3348386 
	<b>SAME:</b> 1089793

Período: 27/06/2019 17:35 - 27/06/2019 17:35

PRISCILA MARIA DA SILVA BUREGIO - COREN: 281055 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: VERDE - POUCO URGENTE

Cor: VERDE

Queixa Principal: QUEDA DE MOTOCICLETA HÁ 8 HORAS. TRAUMA EM MSE.  
NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES.

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DOR LEVE RECENTE?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 4

Acolhido(a) por: PRISCILA MARIA DA SILVA BUREGIO - COREN: 281055 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 27/06/2019 17:35

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS  
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 3348386      Prontuário: 1089793  
Nome: MARTA MARIA DOS SANTOS      Nome Social:  
Data Nasc.: 26/02/1975      Idade: 44      Sexo: FEMININO      Cor: PARDA      Religião:  
CPF:      RG:      CNS: 708408234768960  
Endereço: SÍTIO SÃO FRANCISCO      Nº: 0  
Bairro: CENTRO      Cidade: LAGOA DO CARRO      Estado: PE  
CEP: 55820970      Fone: 558191082730      Celular:  
Acompanhante:      Profissão:  
Nome da Mãe: MARIA SEVERINA DOS SANTOS  
Nome do Conjuge:  
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Nepi 1067  
Kethy Rodrigues B. dos Anjos  
Acad. de Enfermagem UFPE

2 - ATENDIMENTO

Data: 27/06/2019 17:32

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Acidente de moto há 6h

Exame Físico:

Dor antebraço (C)

PA:      FC:      FR:

Diag. Provisório:

Fract. antebraço (C)

Prescrição:

Dieta:

ta

Horário

Sintomas Placido		
VPM		
Tudo Exito palma		
28/06/19 A/interconsulta		
Assinado		

1 de 2





Sistema  
Único de  
Saúde

Ministério  
da  
Saúde

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

### Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE 2- CNES 3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE 4- CNES  
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS 426 HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS 426

### Identificação do Paciente

5- NOME DO PACIENTE 6- Nº DO PRONTUÁRIO 7- (CNS) 8- DATA DE NASCIMENTO  
MARTA MARIA DOS SANTOS 1089793 708408234768960 26/02/1975

9- SEXO 11- NOME DA MÃE DO PACIENTE 12- TELEFONE DE CONTATO  
FEMININO MARIA SEVERINA DOS SANTOS 81. 91082730 | Celular: 81.

13- NOME DO RESPONSÁVEL 14- TELEFONE DE CONTATO

15- ENDEREÇO DO PACIENTE

SÍTIO SÃO FRANCISCO, N.º 0 - : ZONA RURAL BAIRRO: CENTRO - CIDADE: LAGOA DO CARRO - UF: PE

### JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

FRATURA ANTEBRAÇO E

18- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

FRATURA ANTEBRAÇO E

19- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

FRATURA ANTEBRAÇO E

20- DIAGNÓSTICO INICIAL /24 - CID PRINCIPAL 21- CID 10 SECUNDÁRIO 22- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS  
FRATURA DA DIAFISE DO RADIO - S523

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO / 25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26- CLÍNICA

27- CARÁTER DA INTERNAÇÃO

29 - CPF ou CNS/ 30- NOME DO PROFISSIONAL (SOLICITANTE/ASSISTENTE PRESTADOR) 31- DATA DA SOLICITAÇÃO  
THIAGO OLIVEIRA DE ALMEIDA - CRM: Nº.2446756 03495594493 27/06/2019

### PREENCHER EM CASO DE CAUSA EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

☐ 33- ACIDENTE DE TRÂNSITO 36- CNPJ DA SEGURADORA 37- Nº DO BILHETE 38 - SÉRIE  
☐ 34- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 49- CNPJ EMPRESA 40- CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR  
☐ 35- ACIDENTE TRABALHO TRAJETO  
42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA  
☐ EMPREGADO ☐ EMPREGADOR ☐ AUTÔNOMO ☐ DESEMPREGADO ☐ APOSENTADO ☐ NÃO SEGURADO

### AUTORIZAÇÃO

43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	33 - CARIMBO E ASS. DO MÉDICO SOLICITANTE 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	48 - CARIMBO E ASS. DO MÉDICO AUTORIZADOR
44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR		
46 Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco  
Hospital Otávio de Freitas

Paciente:  
MARTA MARIA DOS SANTOS

Idade:  
44 Anos 4 Meses 2 Dias

Prontuário  
1089793

Atendimento: Dt Atend.  
3348403 27/06/2019

**ENTREVISTA SERVIÇO SOCIAL**

SETOR: AREA VERDE ORTOPEDIA-VE-ORT08		DATA: 28/06/2019
NOME: MARTA MARIA DOS SANTOS		
NOME SOCIAL:		
IDADE: 44 Anos 4 Meses 2 Dias	DATA DE NASCIMENTO: 26/02/1975	ESTADO CIVIL:
MÃE: MARIA SEVERINA DOS SANTOS		
PAI: MARIANO SEVERINO DOS SANTOS		
ENDEREÇO: SITIO SAO FRANCISCO, N.º 0 - ZONA RURAL BAIRRO: CENTRO - CIDADE: LAGOA DO CARRO - UF: PE		
PONTO DE REFERENCIA: ENTRADA DO ENGENHO CORDEIRO		
TELEFONES: 9.91082730 (VALDECI ANTÔNIO DE SOUZA)		
ENTREVISTADO(A): VALDECI ANTÔNIO DE SOUZA		PARENTESCO: ESPOSO
DOCUMENTOS: POSSUI <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> APRESENTADOS: RG: 7.436088		
1º ATENDIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> READMITIDO <input type="checkbox"/>		PROCEDENCIA: HOSPITAL DE CARPINA
ACOMPANHANTE: VALDECI ANTÔNIO DE SOUZA		PARENTESCO: ESPOSO
TABAGISMO: NÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/> DEPENDENCIA <input type="checkbox"/>		USO DE ALCOOL: NÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/> DEPENDENCIA <input type="checkbox"/>
OUTRAS DROGAS: NÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> ABANDONO <input type="checkbox"/> DEPENDENCIA <input type="checkbox"/>		
PESSOA COM DEFICIENCIA: NÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> QUAIS: VISUAL <input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> MENTAL <input type="checkbox"/> OUTRAS <input type="checkbox"/>		
REDE DE APOIO: SUS / SUAS		AMBULATORIO <input type="checkbox"/> PSF <input checked="" type="checkbox"/> NASF <input type="checkbox"/> CAPS (AD) <input type="checkbox"/> CAPS (TRANSTORNO MENTAL) <input type="checkbox"/> CREAS <input type="checkbox"/> CRAS <input type="checkbox"/> CENTRO POP <input type="checkbox"/>
PROFISSÃO: AGRICULTORA		ESCOLARIDADE: FUNDAMENTAL II
VINCULO EMPREGATÍCIO: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>		OUTROS:
COMPOSIÇÃO FAMILIAR: ESPOSO + 2 FILHOS		
APOIO FAMILIAR: SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		BENEFICIO: PREVIDENCIARIO <input type="checkbox"/> ASSISTENCIAL <input type="checkbox"/> NÃO RECEBE <input checked="" type="checkbox"/>

**OBSERVAÇÕES / EVOLUÇÃO**

ORIENTO ROTINA + AUTORIZO ACOMPANHANTE ATÉ 01.07.2019

ASSISTENTE SOCIAL: PRISCILLA LUANA CARNEIRO DA CUNHA - CRESS: Nº.6453

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70  
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500





**HOSPITAL ARMINDO MOURA**  
**PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente**

**Emissão: 03/07/2019 08:21**

Atendimento: 317271 Entrada: 28/06/2019 Hora: 14:50  
Acomodação: LEITO 02  
Plano: SUS - ELETIVAS  
Responsável:  
Médico Resp: SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO

Enfermaria: ENFERMARIA 09  
Permanência: 4 Dia(s), 17 horas  
Matrícula:  
Identidade:  
C.N.S.: 708408234768960

Paciente: 1623390 MARTA MARIA DOS SANTOS  
Nascimento: 26/02/1975 (44 Anos e 4 Meses)  
Endereço: SÍTIO SÃO FRANCISCO  
Bairro: ZONA RURAL C.E.P.: 55820-000  
Cidade: 2608453 LAGOA DO CARRO  
Pai: MARIANO SEVERINO DOS SANTOS  
Mãe: MARIA SEVERINA DOS SANTOS  
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: FEMININO Cor: PARDA  
Estado Civil: CASADO  
C.P.F.:  
Identidade: 7436088 - SDS - PE  
Telefone: / 991082730  
G.Instrução:  
Ocupação: AGRICULTORA  
Naturalidade: LAGOA DE ITAENGA

**ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA**

**Em: 28/06/2019 - 15:00**

**CONSULTA NA URGENCIA** (Dr. SILVIO JOHNSON MACEDO DE SANTIAGO CRM 9756)

Queixa do paciente: procedente do do hof com historia de acidente de moto ha 1 dia , nega vomito + perda de consciencia , nega diabetes + refere has

**Exame físico: egr, consciente sme dor + edema de antebraço esq**

**Hipótese diagnóstica: fratura diafise do radio esquerdo**

**Prescrição/Conduta:**

**Horario/Checkagem**

01 -	internamento	
02 -		
03 -		
04 -		

**Reavaliação:**

**Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) COMANDA:**

Hospital Memorial Armino Moura  
SAME  
Serviço de Arquivo Médico e Estatístico  
Fone: (81) 3535-2013  
Av. Cleto Campelo, S/N- Moreno-PI

KOTE SEGUROS  
Erica Araujo  
26/08/19



**R136 - Ficha de Cirurgia**

Atendimento: 317271 Aviso: 24035  
Paciente: 1623390 MARTA MARIA DOS SANTOS  
Idade: 44 Anos e 4 Meses Telefone: 991082730  
Plano: SUS - ELETIVAS

RG: 7436088  
CPF:  
Enfermaria: ENFERMARIA 09  
Acomodação: LEITO 02

Previsto Data: 02/07/2019 Início: 01:30 Duração: 00:30

**Diagnóstico Pré-Operatório****Cirurgia(s) Realizada(s):**

Cirurgia Principal: TRAT CIR DE FRAT LUX DE GALEAZZI

Data: / / Início: Fim:

**Anestesia:**

BPB E SEDAÇÃO

Início: Fim:

**Equipe Cirurgia:**

Cirurgião: JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

Anestesista: ELIVELTON ANDRE DE LIMA SILVA

1º Auxiliar:

Aux Anest:

2º Auxiliar:

Consultor:

3º Auxiliar:

Perfusionista:

4º Auxiliar:

Pediatra:

Instrument:

Intensivista:

**Diagnóstico Pós-Operatório**

S523 - FRAT DA DIAFISE DO RADIO

**Descrição**

Cirurgia Realizada

1. TTO CIR FRATURA DE OSSOS ANTEBRAÇO DIR
2. OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS
3. FASCIOTOMIA DESCOMPRESSIVA
4. ENXERTO ÓSSEO

**Descrição**

- 1) PCT ANESTESIADO E GARROTEADO
- 2) ASSEPSIA SOB DEGERMAÇÃO E CAMPOS CIRÚRGICOS ESTÉREIS
- 3) ACESSO DE THOMPSON E DISSECÇÃO ROMBA COM HEMOSTASIA; ABERTURA DE FÁSCIA ANTERIOR E ACOMODAÇÃO DE CONTEÚDO MUSCULAR APRISIONADO E COM SINAIS DE SOFRIMENTO TISSULAR;
- 4) DESINSERÇÃO MUSCULAR E ABORDAGEM DO FOCO FRATURARIO; IDENTIFICAÇÃO E ISOLAMENTO DE NERVOS ULNAR E MEDIANO;
- 5) OSTEOTOMIA DO RADIO E DA ULNA COM RETIRADA DE ENXERTO ÓSSEO LOCAL
- 6- REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM PLACA DCP MODELADA E PARAFUSOS CORTICAIS - VERIFICADA PRESENÇA DE PRONO-SUPINAÇÃO;
- TENORRAFIA MÚSCULO FLEXOR RADIAL DO CARPO EM TRANSIÇÃO MIOTENDINOSA;
- 7) LAVAGEM COM SORO, APLICADA TÉCNICA DE ALONGAMENTO FASCIOTOMIA EM BORDAS DE F.O. (PIE-CRUSTING) E SUTURAS
- 8) CURATIVOS, RETIRADA DE GARROTE E TALA

Materiais Prosmed

**Intercorrências / Observações**

Assinatura do médico

Hospital Armindo Moura  
SAME  
Serviço de Arquivo Médico e Estatística  
Fone: (81) 3535-2013  
A. Cleto Campelo, S/N-Marengo-PE

KOTE SEGURO  
Erica Araujo  
26/08/19







Nome: MARTA MARIA DOS SANTOS (1623390)

Admissão: 317271

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 02

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

### RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1a. via - Farmácia / 2a. via - Paciente

Identificação do Paciente: 317271

Nome: MARTA MARIA DOS SANTOS (1623390)

Endereço: SÍTIO SÃO FRANCISCO - Bairro: ZONA RURAL - LAGOA DO CARRO - PE

Prescrição:

CEFALEXINA 500MG ----- 28 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6H POR 7 DIAS

ALGICOD (paracetamol + fosfato de codeína 30+500mg)-----1 cx 24 comprimidos

TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL, DE 12/12H SE DORES FORTES

Identificação do Comprador		Identificação do Fornecedor
Nome:		
Identidade:		
Órgão emissor:		
Endereço:		
Cidade:	PE:	Assinatura do Farmacêutico
Telefone:		Data / /

JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA  
15595

07/2019

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 02/07/2019 as 18:09

DR. JUAREZ SEBASTIAN  
Ortopedia e Cirurgia do Joelho  
R. 105 - 105 - 105 - 105

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA  
CRM:

KOTE SEGUNDO  
Erica Araujo  
26/08/19





Nome: MARTA MARIA DOS SANTOS (1623390)

Admissão: 317271

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 02

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

#### RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

FRATURA ANTEBRAÇO DIREITO

CID 10:

S52.4

#### CIRURGIA REALIZADA:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA ANTEBRAÇO DIR  
COM PLACA DCP 3,5MM E PARAFUSOS

02/07/2019

MEDICO CIRURGIO:

Dr. JUAREZ

#### ORIENTAÇÕES:

- 1 - REALIZAR EXERCÍCIOS IMEDIATOS DE DEDOS; MARCAR FISIOTERAPIA MOTORA DA MÃO;
- 2 - DAPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR;
- 3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; NÃO PEGUE PESO COM O LADO OPERADO.
- 4 - RETORNAR PARA REVISÃO CONFORME MARCAÇÃO AMBULATORIAL. ATENDIMENTO SOMENTE PARA PACIENTES MARCADOS, SEGUNDA, 8H;
- 5 - NECESSITA AFASTAR-SE DO TRABALHO POR -----90----- (-----) DIAS.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 02/07/2019 as 18:10

DR. JUAREZ SEBASTIAN  
Ortopedia e Cirurgia do Joelho  
CRM: 151.251.000-00

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM:

KOTE SEGUROS  
Erica Araujo  
26/08/19







**Armino Moura**  
HOSPITAL GERAL

Nome: **MARTA MARIA DOS SANTOS** (1623390)

Admissão: 317271

Procedência: **ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)**

Enfermaria:

Leito: **LEITO 02**

Unidade de Internação: **013 - Ortopedia/Traumatologia**

Data: / /

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que **MARTA MARIA DOS SANTOS** compareceu a esta Unidade de Urgência/Emergência:

CID 10:

- ☐ Em consulta médica no dia de hoje de hora(s) às hora(s).
- ☒ Necessitando de 30 ( TRINTA ) dia(s) de afastamento do seu trabalho ou escola.
- ☐ Como acompanhante.
- ☐ Outros.

Eu autorizo a colocação do CID-10: \_\_\_\_\_

NOTA: Este Atestado é válido para finalidade prevista no art. 27 da CLPS, provada pelo Decreto n. 89.312 de 23/01/84, resolução CFM 1190/84 e Medida Provisória 644/2014 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 02/07/2019 as 18:09

DR. JUAREZ SEBASTIAN  
Ortopedia e Cirurgia do Joelho

Dr. (a) **JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA**

CRM: \_\_\_\_\_

**KOTE SEGURO**  
Erica Araujo  
26/08/19





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 056ª CIRCUNSCRIÇÃO - LAGOA DO  
CARRO - DP56ªCIRC DINTER1/11ªDESEC



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0146000473**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 26/07/2019 às 11:07

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que aconteceu no dia 27/6/2019 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE LAGOA DO CARRO, 1, SÍTIO SÃO FRANCISCO, NA ESTRADA QUE ACESSO A COMUNIDADE** - Bairro: **CENTRO - LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PERTO DA ENTREA DA CAMPESTRE E DA ASSEMBLEIA DE DEUS**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)  
VALDECI ANTONIO DOS SANTOS (OUTRO)  
MARTA MARIA DOS SANTOS (VITIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **VALDECI ANTONIO DOS SANTOS**

KOTE SEGUROS  
Erica Araujo  
26/07/19

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

**MARTA MARIA DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA SEVRINA DOS SANTOS Pai: MARIANO SEVERINO DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/2/1978 Naturalidade: LAGOA DO CARRO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: CASADO(A) Telefones Celulares: - 991082730**

**Endereço Residencial: MUNICIPIO DE LAGOA DO CARRO, 1, SÍTIO SÃO FRANCISCO ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO /BRASIL, PERTO DA ESCOLA**

**VALDECI ANTONIO DOS SANTOS (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE DE SOUZA Pai: ND Data de Nascimento: 5/8/1974 Naturalidade: PASSIRA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: CASADO(A) Endereço Residencial: MUNICIPIO DE LAGOA DO CARRO, 1, SÍTIO SÃO FRANCISCO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO/BRASIL**

26/07/2019 10:57



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

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



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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **VALDECI ANTONIO DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VALDECI ANTONIO DOS SANTOS**.  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYO1370** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **101924646**  
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **GASOLINA**

### Complemento / Observação

A VITIMA, SENHORA MARTA MARIA INFORMA QUE SEGUIA COM O SEU ESPOSO, NA MOTOCICLETA SUPRACITADA, PELA ESTRADA DE TERRA PLANAGEM QUE DÁ ACESSO AO SÍTIO SÃO FRANCISCO, NESTA, MOMENTO EM QUE AO SUBIR A LADEIRA PERTO DA ASSEMBLEIA DE DEUS A MOTOCICLETA DERRAPOU VINDO A CAIR VITIMA E CONDUTOR QUE NA OCASIÃO ERA O SEU ESPOSO, SENHOR VALDECI ANTONIO, QUE PROVIDENCIOU SOCORRO ONDE O IRMÃO DE DONA MARTA VEIO COM O SEU VEICULO E SEGUIRAM PARA UNIDADE MISTA DE LAGOA DO CARRO, EM SEGUIDA DONA MARTA FOI TRANSFERIDA PARA A UNIDADE MISTA DE CARPINA, QUE DEPOIS FOI REMOVIDA PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS EM RECIFE-PE E POR FIM DEPOIS DE TANTA PEREGRINAÇÃO FEZ A CIRURGIA NO BRAÇO ESQUERDO NO HOSPITAL ARMINIO MOURA NA CIDADE DE MORENO-PE. O TIPO DE FRATURA E NARRADA CONFORME EXPENSAS MEDICAS. ASSIM ENCERRA ESTE BOE.

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

*Marta Maria dos Santos*  
**MARTA MARIA DOS SANTOS**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: *João Bosco de Oliveira Castro* - Matrícula: **310021-5**

**KOTE SEGUROS**  
Erica Araujo  
*26/07/19*

26/07/2019 10:57







**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 56ª CIRCUNSCRIÇÃO - LAGOA DO  
CARRO - DP56ªCIRC DINTER1/11ªDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0146000517**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/08/2019** às  
**09:58**

Complementa o BO Número: 19E0146000473

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que aconteceu no dia **27/8/2019** no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE LAGOA DO CARRO, 1, SÍTIO  
SÃO FRANCISCO, NA ESTRADA QUE ACESSO A COMUNIDADE - Bairro:  
CENTRO - LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de  
Referência: PERTO DA ENTREA DA CAMPESTRE E DA ASSEMBLEIA DE  
DEUS**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

**DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE )  
VALDECI ANTONIO DE SOUZA ( OUTRO )  
MARTA MARIA DOS SANTOS ( VITIMA )**

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

**VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)  
Sr(a): VALDECI ANTONIO DE SOUZA**

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

**MARTA MARIA DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA  
CEVRINA DOS SANTOS Pai: MARIANO SEVERINO DOS SANTOS Data de Nascimento:  
26/2/1978 Naturalidade: LAGOA DO CARRO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil:  
CASADO(A) Telefones Celulares:  
- 881082736**

**Endereço Residencial: MUNICIPIO DE LAGOA DO CARRO, 1, SÍTIO SÃO FRANCISCO ZONA  
RURAL - CEP: 55999-000 - Bairro: CENTRO - LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO  
/BRASIL, PERTO DA ESCOLA**

**VALDECI ANTONIO DE SOUZA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe:  
MARIA JOSE DE SOUZA Pai: ND Data de Nascimento: 8/8/1974 Naturalidade: PASSIRA /  
PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: CASADO(A)  
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE LAGOA DO CARRO, 1, SÍTIO SÃO FRANCISCO - CEP:**

*KOTE SEGUROS  
Erica Araujo  
26/08/19*

13/08/2019 09:47

**55000-000 - Bairro: CENTRO - LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO - 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)

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **VALDECI ANTONIO DE SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VALDECI ANTONIO DE SOUZA**  
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: **Não**  
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYO1370** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **101024646**  
 Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **GASOLINA**

### Complemento / Observação

A VITIMA, SENHORA MARTA MARIA INFORMA QUE SEGUIA COM O SEU ESPOSO, NA MOTOCICLETA SUPRACITADA, PELA ESTRADA DE TERRA PLANAGEM QUE DÁ ACESSO AO SÍTIO SÃO FRANCISCO, NESTA, MOMENTO EM QUE AO SUBIR A LADEIRA PERTO DA ASSEMBLEIA DE DEUS A MOTOCICLETA DERRAPOU VINDO A CAIR VITIMA E CONDUTOR QUE NA OCASIÃO ERA O SEU ESPOSO, SENHOR VALDECI ANTONIO, QUE PROVIDENCIOU SOCORRO ONDE O IRMÃO DE DONA MARTA VEIO COM O SEU VEICULO E SEGUIRAM PARA UNIDADE MISTA DE LAGOA DO CARRO, EM SEGUIDA DONA MARTA FOI TRANSFERIDA PARA A UNIDADE MISTA DE CARPINA, QUE DEPOIS FOI REMOVIDA PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS EM RECIFE-PE E POR FIM DEPOIS DE TANTA PEREGRINAÇÃO FEZ A CIRURGIA NO BRAÇO ESQUERDO NO HOSPITAL ARMINIO MOURA NA CIDADE DE MORENO-PE. O TIPO DE FRATURA E NARRADA CONFORME EXPENSAS MEDICAS. ASSIM ENCERRA ESTE BOE. O MESMO FOI COMPLEMENTADO TENDO EM VISTA QUE O NOME DO CONDUTOR DO VEICULO ESTAVA ERRADO.

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

*Marta maria dos santos*

**MARTA MARIA DOS SANTOS**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **LUIS FERNANDO BARBOSA VEIGA** - Matrícula: **221350-2**

KOTE SEGUROS  
 Erica Araujo  
 26/08/19

13/08/2019 09:47



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 03 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190501948

Vítima: MARTA MARIA DOS SANTOS

Data do Acidente: 27/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a), MARTA MARIA DOS SANTOS

Devido a lesão não estar consolidada, não é possível, no momento, caracterizar a invalidez permanente pleiteada.

Assim, após finalizado o tratamento médico/hospitalar e se verificada a existência de invalidez permanente, a vítima deverá apresentar os respectivos documentos médicos, tais como os listados a seguir:

- Boletim médico/hospitalar, com a ficha da evolução médica e a alta médica hospitalar;
- Relatório do tratamento médico realizado na internação e/ou no atendimento ambulatorial;
- Laudos de exames, caso realizados no tratamento, tais como: Raio X, tomografia, ressonância magnética e de controle pós procedimento cirúrgico ou tratamento conservador ambulatorial, com a identificação do paciente e data de realização.

Em caso de cirurgia anexar: os relatórios médicos hospitalares com os procedimentos adotados e materiais usados, folha de anestesia, folhas de evolução médica e sumário de alta.

Informamos que é direito do paciente solicitar e receber, sem custos, os documentos do tratamento médico realizado nos hospitais públicos ou particulares, em internação ou tratamento ambulatorial.

Esclarecemos, por fim, que os documentos emitidos por enfermagem ou outros profissionais da área de saúde devem estar, necessariamente, acompanhados pela respectiva evolução/solicitação médica.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pág. 01395/01400 - carta\_07 - INVALIDEZ

00770700

Carta nº 1492123

