

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Claudiano Monteiro da Silva brasileiro solteiro  
agricultor, inscrito no RG 6.652.072, SSFPE, CPF: 043.533  
734.64, residente e domiciliado Fazenda Nossa Horizonte, nº 26,  
Passira, Passira - PE. CEP: 55650-000

**OUTORGADO:** JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Sala 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico [jm\\_adv08@hotmail.com](mailto:jm_adv08@hotmail.com).

## P O D E R E S

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", 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.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Recife, 17 de dezembro de 2019.

Claudiano Monteiro da Silva  
Outorgante



1. O presente documento tem por objetivo apresentar o resultado da análise de risco realizada em relação ao processo de contratação de serviços de consultoria para a elaboração de estudos e projetos de engenharia para a construção de uma obra de infraestrutura de transporte.

2. A análise de risco foi realizada com base no método de avaliação de risco qualitativo, considerando a probabilidade de ocorrência de eventos adversos e o impacto potencial desses eventos no processo de contratação.

3. Os resultados da análise de risco indicam que o processo de contratação apresenta um nível de risco moderado, devido à complexidade do processo e à necessidade de contratação de serviços especializados.

4. Para mitigar o risco identificado, foram propostas medidas de controle, tais como a realização de reuniões de alinhamento com os consultores, a definição clara dos escopos e prazos, e a implementação de um sistema de acompanhamento e controle de custos.

5. Conclui-se que, com a adoção das medidas de controle propostas, o risco associado ao processo de contratação pode ser reduzido para um nível aceitável, permitindo a realização da obra de infraestrutura de transporte de forma segura e eficiente.

6. A análise de risco também identificou a necessidade de capacitação dos profissionais envolvidos no processo de contratação, visando melhorar a qualidade dos serviços prestados e reduzir o risco de atrasos e custos extras.

7. Além disso, foi recomendada a implementação de um sistema de comunicação eficiente, permitindo a troca de informações entre as partes envolvidas no processo de contratação de forma ágil e transparente.

8. Por fim, destaca-se a importância da documentação adequada de todos os atos e decisões tomadas durante o processo de contratação, visando garantir a transparência e a accountability do processo.

9. O presente documento serve como base para a tomada de decisões e para a implementação das medidas de controle propostas, visando garantir a realização bem-sucedida da obra de infraestrutura de transporte.

10. A análise de risco será revisada periodicamente, considerando as mudanças no contexto do processo de contratação e os resultados das ações de mitigação.

11. A análise de risco também identificou a necessidade de monitoramento constante do processo de contratação, visando identificar e corrigir possíveis problemas de forma proativa.

12. Além disso, foi recomendada a realização de reuniões de acompanhamento e controle de custos, visando garantir que o processo de contratação esteja dentro do orçamento estabelecido.

13. Por fim, destaca-se a importância da comunicação constante com os consultores, visando garantir que todos os requisitos e expectativas sejam atendidos de forma adequada.

14. O presente documento serve como base para a tomada de decisões e para a implementação das medidas de controle propostas, visando garantir a realização bem-sucedida da obra de infraestrutura de transporte.

15. A análise de risco será revisada periodicamente, considerando as mudanças no contexto do processo de contratação e os resultados das ações de mitigação.

16. A análise de risco também identificou a necessidade de capacitação dos profissionais envolvidos no processo de contratação, visando melhorar a qualidade dos serviços prestados e reduzir o risco de atrasos e custos extras.

17. Além disso, foi recomendada a implementação de um sistema de comunicação eficiente, permitindo a troca de informações entre as partes envolvidas no processo de contratação de forma ágil e transparente.

18. Por fim, destaca-se a importância da documentação adequada de todos os atos e decisões tomadas durante o processo de contratação, visando garantir a transparência e a accountability do processo.

19. O presente documento serve como base para a tomada de decisões e para a implementação das medidas de controle propostas, visando garantir a realização bem-sucedida da obra de infraestrutura de transporte.

20. A análise de risco será revisada periodicamente, considerando as mudanças no contexto do processo de contratação e os resultados das ações de mitigação.

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, Claudio Monteiro de Silva, brasileiro, solteiro, agricultor, insc  
Cidade no RG 6.65d.072, SDS/PE, CPF 043.533.934-64, residente e domici  
liado na Fazenda Novo Horizonte, 26, Passira, Passira - PE. 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.

RECIFE, 22 de novembro de 2016.

Claudio Monteiro de Silva

Assinatura





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO **08R38**

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL



*Claudiano Monteiro da Silva*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **6.652.072** DATA DE EXPEDIÇÃO **19/02/2019**

NOME **<< CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA >>**

FILIAÇÃO  
**<< SEVERINO TAVARES DA SILVA >>**  
**<< LAURINETE MONTEIRO DE FREITAS SILVA >>**

NATURALIDADE **PASSIRA - PE** DATA DE NASCIMENTO **18/01/1981**

DOC ORIGEM **<< 076959 01 55 1988 1 00005 186 >>**

CPF **0004238 17 SALGADINHO-PE**

ASSINATURA DO DIRETOR  
**LEI Nº 7.116 DE 29/08/83**

419045381103112327.9530426 F-RS 5.3.2.20 - 4.4.3



RECEBUEMOS







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
BOLSA FICHA • FUTURA • CONTA DE CREDITO ELETRICO  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.536.832/0001-08 | Insc. Est. 0005943-99 | www.celpe.com.br

CLIENTE  
JANICLEIDE BEZERRA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
FZ NOVO HORIZONTE 26

CPF 409.719.268-10/NIS 16224793329

PASSIRAPASSIRA  
PASSIRARE  
55651-000

B1 RESIDENCIAL  
BARRA VERDE COM NIS  
Monofásico

CONTA-CONTRATO 7005028234 MÊS 06/2018  
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2018 DATA DE PAGAMENTO 23/07/2018  
TOTAL A PAGAR (R\$) 21,10

APRESENTAÇÃO 21/06/2018 Nº DO CLIENTE 3011025702 Nº DA INSTALAÇÃO 5263948

#### DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

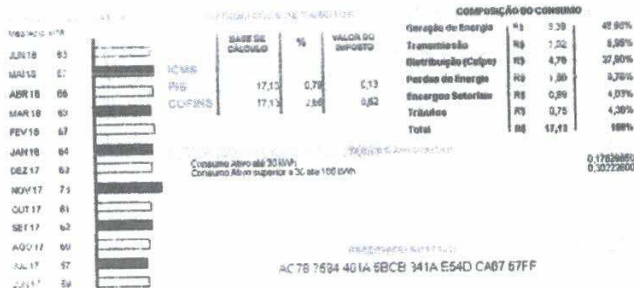
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30 0000000	0,19450815	5,83
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	33 0000000	0 31630141	10,43
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,08
Acrescimo Bandeira VERMELHA			1,08
Correção Unifase de Potência			3,37
Multa por atraso - NF 017697026 - 22/05/18			0,35
Juros por atraso - NF 017697026 - 22/05/18			0,11
Atualização KPM - NF 017697026 - 22/05/18			0,14

TOTAL DA FATURA

21,10

#### DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
301101912	CAT	25-06-2018	5 388,00		21-06-2018	5 431,00		30	1,0000		83,00



#### NOTAS IMPORTANTES

Esta conta poderá ser paga no crédito de uma parcela de 10% e o restante em 10 parcelas de 10% cada, com 10 dias de antecedência em relação ao vencimento. Pagos em atraso geram multa de 20% (Art. 4º, Lei 10.438/02) e atualização monetária pelo índice de inflação do IGP-DI, a 2% ao mês (Art. 2º, Lei 10.438/02). O cliente é responsável por manter a conta em dia e por não utilizar a energia elétrica para fins comerciais, industriais ou agrícolas.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 446/2010), tarifas, condições, de uso e manutenção de bens e serviços, e de segurança, para consumo, estão disponíveis em: [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

#### DESCRIÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

CONSUMO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	TEREIO	VALOR
PASSIRA	0,00	0,00	0,00	0,00	220	231
112	0,00	3,28	0,72	13,48		
112	0,00	3,28	0,72	13,48		



## BOLETIM DE EMERGÊNCIA

No. Ocorrência: 0048109

Prontuário: 00020579-6

Idade: 37 ANOS, 6 MESES E 13 DIAS

Nome: CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA

Dt. Nasc.: 18/01/1981 Sexo: M Est. Civil: SOLTEIRO

Endereço: LOTEAMENTO NOVO HORIZONTE, Nº 26

CEP: 55650000

Cidade: PASSIRA/PE

Bairro: ALTO DA ESPERANÇA

Nac: BRASIL

Documento: CI54.014.245-1

CNS:

Sisprenatal:

Tel.:

Mãe: LAURINETE MONTEIRO DE FREITAS SILVA

Pai: SEVERINO TAVARES DA SILVA

Profissão:

Responsável:

## Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
31/07/2018 14:04	0048109	ACIDENTE DE MOTO

Secretaria de Saúde de Passira  
Vigilância Epidemiológica  
Adriana Oliveira

## PRE-CONSULTA

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

Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura

## Queixas / Diagnóstico

PA: 110x90 mmHg. Último de  
 FC: 107 acidente  
 TA: 18 motorciclístico  
 at U<sub>2</sub>: 977. Distância de  
 14.  
 Usciente, orientada, com  
 história de alcoolismo.

## Tratamento

- ① morfina 1PA + 9ml SDO, 9% →  
 fazes 2,5ml  
 ② ampicilina 60mg EV. 14:  
 ③ SVD  
 ④ SNG 14:30

## Exames complementares

## Impressão diagnóstica

CID

## Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

## Encaminhado:

HA

## Removido:

## Óbito:

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

Data saída: 31/07/18

Hora saída: 15:10

Data da impressão: Terça-feira, 31 de Julho de 2018 às 14:04

Recepcionista: ANA MÁRCIA

<input type="checkbox"/> CURATIVO	ADM MEDICAMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> ESP	TÉCNICO / GOREN M. P. Gomes de Moura Téc. Enfermagem CORR. PE.: 692897
<input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTO	
Consultas / Atendimento Médico:		MÉDICO / CRM
<input type="checkbox"/> urgência básica	<input type="checkbox"/> urgência especializada	
<input checked="" type="checkbox"/> observação básica	<input type="checkbox"/> observação especializada	HORÁRIO:
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO



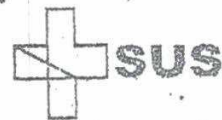




# PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSIRA

## Secretaria de Saúde

UNIDADE MISTA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

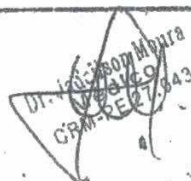


SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

### GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Unidade de Saúde U. M. N. S. C.	Município Passira
Nome do Paciente Claudio de Monteiros da Silva	Senha 54 80 972
Endereço do Paciente Passira	Destino HR
Hipótese Diagnóstica Paciente vítima de acidente automobilístico na área de 1h. Encontra-se consciente, orientado, Glasgow 15. Ao exame físico, apresenta ferimento bilateral de mandíbula e exaurido pelo corpo. Já foi submetido a tratamento em local de atendimento (1.º atendimento em saúde pública).	
Conduta Encaminhamento ao HR, Avaliação da Neurologia e de Bucalmaxilofaríngea	
Observação PA: 110 x 80 mmHg Sat O <sub>2</sub> : 99% aa FC: 98 bpm PR: 16 IR PM	
Hora da Saída	
Confirma Transferência	

Ass. / Carimbo Médico



Ass. / Carimbo Enf. Chefe

14:50h



Exame Neurológico	Deficiência motora: MSD <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> MIE <input type="checkbox"/>	Pupilas: Isocóricas <input type="checkbox"/> Anisocóricas <input type="checkbox"/>
Glasgow: Abertura Ocular	Glasgow: Resposta Verbal	Glasgow: Resposta Motora
Score: 4	Score: 6	Score: 6
Hora:	Hora:	Hora:

Exposição/Abdômen:

Abdomem flácido, doloroso em pontos localizados e em P/D sem sinal de irritação peritoneal.  
Exonangos em face MMSS e MMDS

Diagnóstico Inicial:

Peritônio

Cod. Procedimento

Induta:

- 1) MC de crânio e coluna cervical e face e abdome e costais
- 2) RX de tórax e pelve, cargo, apenas tórax.
- 3) Ao da NCR / BNF

João Paulo Siqueira  
Médico  
CRM-PE 24.127

Solução de Enfermagem:

Ass. Enfermagem

Finalização do Caso:

Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se ☒ Alta

Condição de Alta:

☐ Curado ☒ Melhorado  
☐ Inalterado ☐ Piorado  
☐ Óbito

Prescrição para Alta / Internamento / Transferência:

Indicação: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_ Data: 04/07/19 Hora: 09:00

Responsabilidade para internamento:

Estou ciente das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínicos ou cirúrgicos inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Nome completo legível: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Responsabilidade de alta a pedido:

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente neste nosocômio, bem como todas as consequências que deste ato possam advir.

Nome completo legível: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data e Hora Impressão: 31-Jul-18



19:40 -

# Traumatologia

Relato de acidente motociclístico ocorrido com o paciente em P/D + trauma em T43 e T46.  
Do dor: costal, pontado, agudo, exacerbado em P/D + trauma em T43 e T46.  
Pele intacta sem ferimentos, sem sinais de queimadura ou contusão.  
CD: 1) Solicitar R4 de T43 e T46 + Pélvis  
2) Realizar exame

7056 DIAS  
27073





# HOSPITAL DA RESTAURACAO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER\_V2

31/07/2018 16:44

Nome Paciente: CLAUDINO MONTEIRO DA SILVA  
Cód. Paciente:  
Data de Nascimento:  
Sexo: Masculino  
Idade: 37  
Senha: U0031  
Convênio:  
Atendimento:

31/07/2018 16:43 - MARIA DE FATIMA BARBOSA - COREN: 110698 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

Jueixa Principal: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM CAPACETE HÁ 2 NHORAS . NÃO HÁ INFORMAÇÃO DE DESMAIO, HÁ RELATO DE VÔMITO EM BORRA DE CAFÉ. APRESENTA FRATURA DE MANDIBULA BILATERAL

Observação: SENHA 5480972

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM FACE

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: BUCOMAXILOFACIAL

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos: - TEMPERATURA(C): 38.00 °C  
- ESCLA COMA DE GLASGOW ADULTO: 15  
- REGUA DE DOR: 5

21/07  
20:00  
# Traumatologia  
- Usando radiografias, estudos de imagem dentária em inclusão  
atual (5).  
110. (1) fratura fechada de mandíbula lateral (1).  
(2) fratura da mandíbula (1).  
CO. (1) Paciente com lesão maxilar por impacto de moto.  
(2) Trauma em MIO + fratura da mandíbula.  
(3) Acompanhamento com Traumatologia -  
(4) Liberação para tratamento de BPO



B4F

JOSE DUA  
24043  
+ 12 126/1110 PES

Acolhido(a) por: MARIA DE FATIMA BARBOSA

Date: 31/07/2018 16:44





# PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSIRA

## Secretaria de Saúde

UNIDADE MISTA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO



### GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Unidade de Saúde <b>U. M. N. S. C.</b>	Município <b>Passira</b>
Nome do Paciente <b>Claudio Monteiro da Silva</b>	Senha <b>54 80 972</b>
Endereço do Paciente <b>Passira</b>	Destino <b>HR</b>
Hipótese Diagnóstica <b>Paciente vítima de acidente automobilístico na área de 1h - encontra-se consciente, orientado, classe 15. Ao exame físico, apresenta ferimentos bilaterais de membros superiores pelo corpo. Já foi visto por profissionais em local de atendimento (repositores de emergência).</b>	
Conduta <b>Encaminhamento ao HR, Avaliação da Neurologia e de</b> <b>Recomendações</b>	
Observação <b>PA: 110x80 mmHg Sat O<sub>2</sub>: 99% ar FC: 98 bpm PR: 16 IR pm</b>	
Hora da Saida	
Confirma Transferência	

- 14.50h.

Ass. / Carimbo Médico

Dr. [Assinatura]  
CRM: 10.443

Ass. / Carimbo Enf. Chefe





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
Hospital da Restauração

### Ficha de Atendimento

ETIQUETA

Numero do Registro

<b>1005797</b>	Data e Hora de Atendimento: 31/07/2018 16:49	Local de Entrada: EMERGENCIA GERAL Atendimento Manual:
Cod. Paciente: 1642573 Data de nascimento: 18/01/1981	Paciente: CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA Idade: 37a 6m 11d	Sexo: MASCULINO
Estado Civil: SOLTEIRO	Profissão:	Acompanhante: JANCLEIDE BEZERRA
DOC ID / Data expedição: 540142451 / 09-Jan-10	Mãe: LAURINETE MONTEIRO DE FREITAS SILVA Pai: SEVERINO TAVARES DA SILVA	Cartão SUS: 701408605981236
Endereço: LOTEAMENTO NOVO HORIZONTE Bairro: CENTRO Cidade: PASSIRA	UF: PE	Numero 26 Complemento: Telefone:

Corrências:

Not 31/07/2018  
NEPI

Objeto do atendimento: QUEDA DE MOTO

Procedência: OUTRO HOSPITAL

#### Informações do Serviço Social:

Confirmação de nome:	Fones:	Assistente Social
Confirmação de endereço:		
Providências: Alta <input type="checkbox"/> Caso Social <input type="checkbox"/>		Assistente Social
Encaminhamentos: Rede de Apoio <input type="checkbox"/> GPCA <input type="checkbox"/> Cons.Tutelar <input type="checkbox"/> Delegacias <input type="checkbox"/> Minist. Publico <input type="checkbox"/>		
Outros <input type="checkbox"/>		
Observação:		

#### História Clínica:

Paciente com história de acidente motociclistas em 2018, vindo em busca de auxílio financeiro para tratamento. Apresenta em transporte de emergência em 31/07/2018, vindo sem consciência, com lesões físicas e psicológicas. Neste momento começou a apresentar dor abdominal.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
17 MAI 2019  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5  
Rio de Janeiro / RJ CEP: 20054-900

Perda de consciência: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Episódio Emético: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Acidente de Trabalho: Sim <input type="checkbox"/>
Acidente de Trânsito: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo: <input type="checkbox"/>	Transporte realizado Por: <input type="checkbox"/>
Imobilização Cervical: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Sofreu Queda: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	Altura: <input type="checkbox"/>
Condições de imobilização adequadas: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Por Quê? <input type="checkbox"/>	

#### Exame Físico:

A: Geral	Via aérea está pervia: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	O paciente fala: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Temp: <input type="checkbox"/>
----------	---	---	--------------------------------

B: Respiratório	MVC em 100% O2		
C: Circulatório	PA: X mm	Pulso: bpm	

For em 2x 100% O2 Pulso 100 e 100

22 08 13

31 7 18





Exame Neurológico	Deficiência motora: MSD <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> MIE <input type="checkbox"/>	Pupilas: Isocóricas <input type="checkbox"/> Anisocóricas <input type="checkbox"/>
Glasgow: Abertura Ocular: <input type="checkbox"/>	Glasgow: Resposta Verbal: <input type="checkbox"/>	Glasgow: Resposta Motora: <input type="checkbox"/>
Escor: _____ Hora: _____	Escor: _____ Hora: _____	Escor: _____ Hora: _____

Exposição/Abdômen:

Abdomem flácido, doloroso em pontos localmente  
e em P.D. sem sinal de irritação peritoneal.  
Escavações em fave MMS e MMS

Diagnóstico Inicial:

Refratura

Cod. Procedimento

Indicação:

- 1) Imc de crânio e coluna cervical e pax e
- 2) Rx de tórax e pelve, uro, apenas tórax.
- 3) At de NCR / BNF

Ass. Médico

João Paulo Siqueira  
Médico  
CRM-PE 24.127

Indicação de Enfermagem:

Ass. Enfermagem

Finalização do Caso:

Condição de Alta:

Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadido-se ☒ Alta

Admissionado na Clínica:

Admissionado para:

Indicação para Alta / Internamento / Transferência:

Indicação: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_ Data: 04/07/18 Hora: 09:00

Termo de responsabilidade para internamento:

Estou ciente das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínicos ou cirúrgicos inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Nome completo legível: \_\_\_\_\_

Termo de responsabilidade de alta a pedido:

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

Assinatura: \_\_\_\_\_ Nome completo legível: \_\_\_\_\_

Data e Hora Impressão: 31-Jul-18

# Traumatologia

Relatório de acidente motociclístico ocorrido com o paciente em 01/07/18, com fratura de fêmur direito e tórax esquerdo. O paciente foi encaminhado para o Hospital de Referência em Traumatologia. O tratamento proposto é cirúrgico, com fixação de placa e parafusos no fêmur e costelas. O paciente está em boas condições clínicas e sem sinais de choque.

763E 01AS  
27073





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Cláudio Augusto Monteiro

4005799

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

# 3107118 14:30

- Paciente vítima de acidente automobilístico com lesões por impacto, contusões, lacerações, hematomas, EEReg

- Ao exame físico: Apresenta ferimento corte-contusão na região de lombo inferior. Apresenta mobilidade de membros. O PNV mostra hematomas a palpação. Não edema. Siquis anal.

1. 1. Ag TC de base + 3D

2. 2. Exame BMR

4/10/2019

# 3107118 - 20:30h

Por Vítima de Acidente Motorizado, Gravemente Com

Gravemente Ferido, Intoxicação

Do exame: GCS: 15, PEA, Sem Defeito Motor,

CS de Crânio

CS de Coluna Cervical

CS: 1. 1. Ag TC de base

2. 2. Exame BMR

3. 3. Exame de CS Cervical

4. 4. Retorno para Clínica

Seguindo Intoxicação.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 MAI 2019

Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5  
GRANDE-RECIFE CEP: 52011-045

Luz Evangelina Santana  
NEUROLOGIA  
CRM: 28.405

COD. 0123



31/04/18

#CG#

20h

Paciente vítima de acidente de moto -  
Sem queixas no momento.

Ao exame: EG regular, eupneico, corado,  
bem perfundido.

ACV: RCR 25, BNF.

AR: MV + AHT, SIRA

Abdome flácido, indolor. Pelos estáveis

Edema de face.

La torax: ausência de hemo/pneumotorax  
ou fraturas.

Conduta: ① Alta da CG

② à BMF.

Maria Cecília Oliveira  
Médica  
CRM/PE 24546

CG + BMF  
- 04 - 18  
21:00

Paciente vítima de acidente  
motoceúístico.

Visto consciente, orientado, eupneico,  
eumecorado, SVD, SNE, ECRég.

Ao exame apresenta mobilidade  
em maxilares, maloclusão, ferimento  
extenso na face não  
suturado, escoriações difusas na  
face.

TC de face sugere fratura de  
maxila ①, corpo mandibular ② e  
processus mandibular ③.

CD: paciente eurgico de urgência  
ocomp. BNF

Dra. Raíssa Magalhães  
Cirurgiã  
CRM/PE 11280







Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim  
CEP: 52.060-210 - Recife - PE  
CNPJ: 24.081.657/0001-27 Insc. Est. 18.1.091.0140069-5  
Fones: (81) 3268-8554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-6781

R. 1642573

CONTROLE DE MATERIAIS  
UTILIZADOS EM CIRURGIA  
(RQ-06)

Nº 53651  
1ª Via Fixa

Hospital: Restauração Convênio: SUS Cidade: Recife - PE  
Nome do Paciente: Claudio Monteiro da Silva Data da Cirurgia: 31/07/18  
Médico: Dr. Lourenço Membro Operado: Femur

MATERIAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	LOTE
20 placas 2.0 mm			
para furos 2.0 mm			

PARAFUSOS CORTICAIS	Nº			
	QUANT.			
	LOTE			
PARAFUSOS DE BLOQUEIO	Nº			
	QUANT.			
	LOTE			
PARAFUSOS PARA HASTE BLOQUEADA	Nº			
	QUANT.			
	LOTE			
PARAFUSOS CANULADOS	Nº			
	QUANT.			
	LOTE			
PARAFUSOS DE INTERFERÊNCIA	Nº			
	QUANT.			
	LOTE			

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
17 MAI 2019  
Gente Seguradora S/A  
Av. R. do Brasil, 215 Loja 5  
Graciosa - Recife/PE CEP: 52011-200

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR:





REGISTRO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO HR

PACIENTE: Cláudio M. da Silva

REGISTRO: 1642.573

IDADE: 37 anos

SEXO: M F

SETOR DE PROCEDÊNCIA: Emergência Cirúrgica

1-EQUIPE CIRÚRGICA

CIRURGIÃO: Dr. Lauriano

ANESTESISTA: Julson

1ª AUXILIAR:

2ª AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR:

ENFERMEIRA: Priscilla

CIRCULANTE: Valdineis

2-DADOS DA CIRURGIA:

CIRURGIA: DVEs

INÍCIO: 22:15

TÉRMINO: 01:00

TIPO DE ANESTESIA: Genl

INÍCIO: 21:30

TÉRMINO: 01:20

3-DADOS PRÉ-OPERATÓRIOS

ESTADO GERAL: BOM ( ) REGULAR ( ) GRAVE ( ) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: CONSCIENTE ( ) ORIENTADO ( ) SONOLENTO ( ) SEMI-CONSCIENTE ( ) INCONSCIENTE ( )

RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA ( ) ENTUBADO ( ) TRAQUEOSTOMIZADO ( ) CIRCULAÇÃO: FREQUÊNCIA CARDÍACA: PA PULSO: PA

PELE: ÍNTEGRA ( ) LESIONADA ( ) DIURESE: ESPONTÂNEA ( ) SONDAS: DISPOSITIVO URINÁRIO ALERGIA: PROTESE DENTÁRIA SIM ( ) NÃO ( )

PREPARO PARA CIRURGIA: BANHO PRÉ-OP ( ) TRUCOTOMIA ( ) MARCAÇÃO DO SÍTIO CIRÚRGICO: SIM ( ) NÃO ( )

4-TRANS-OPERATÓRIO

POSICÃO: ROLAR ( ) LATERAL ( ) DORSAL ( ) VENTRAL ( ) BINECOLÓGICA ( ) PROTEÇÃO OCULAR: SIM ( ) NÃO ( ) LOCAL DE PLACA CIRÚRGICA: 11.15

CONTAGEM DE COMPRESSAS: INÍCIO: 20 FINAL: 20 CONTROLE DE PERFUROS: FIO AGULHAS: INÍCIO: 20 FINAL: 20

ANTIBIÓTICO PROFILÁTICO: SIM ( ) NÃO ( ) QUAL: AM HORA: 21:30 PREENCHIDO COTA: SIM ( ) NÃO ( )

GARROTEAMENTO: SIM ( ) NÃO ( ) TEMPO DE GARROTE: INÍCIO: 21:30 FINAL: 21:30

CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS: 2-DADOS DE CIR CONFERIDO POR: Valdineis HORA: 21:30

5-EQUIPAMENTOS MATERIAIS

MONITOR ( ) OXÍMETRO ( ) CAPNÓGRAFO ( ) PNI ( ) ASPIRADOR MONTADO ( ) MANTA TÉRMICA ( ) VIDEO ( ) TORPEDO DE NITROGÊNIO ( ) TORPEDO DE CO<sub>2</sub> ( ) BISTURI ELÉTRICO ( ) MICROSCÓPIO ( ) GAVIÃO ( ) INTENSIFICADOR ( ) BOMBA DE INFUSÃO ( ) DIPRIFUSOR ( ) ESTIMULADOR DE NERVOS ( ) DERMATÓMIO ( ) BISTURI ULTRASSÔNICO ( )

INSTRUMENTAIS CONSIGUINADOS SIM ( ) NÃO ( )

6-PEÇA CIRÚRGICA/EXAMES

ANATOMO PATOLÓGICO: SIM ( ) NÃO ( ) NOME DA PEÇA: PEÇA DE BISTURI IDENTIFICADO POR: Valdineis

SOLUÇÃO: 17 MAI 2019 GENTE SEGURADORA SIA

CULTURA: SIM ( ) NÃO ( ) EXAMES LABORATORIAIS: SIM ( ) NÃO ( ) GASOMETRIA: SIM ( ) NÃO ( ) RX: SIM ( ) NÃO ( )





## FICHA DE ANESTESIA

Data

21/10/18

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO  
COTA RESERVAÇÃOPERNAMBUCO  
UNIVERSIDADE DO ESTADO

Paciente	CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA	Sexo	M	Cor	BZ	Idade	37	Risco	J
CRM	8705	Nome do Anestesiologista	NILSON FALCÃO	Nome do Cirurgião	ANTONIO				
Medicação Pre-anestésica							Urgência	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim
Cirurgia	Reparo cirúrgico / ortomaxilar de fratura de mandíbula								

Horário	21:50	22:50	23:50	00:50	Urgas Usadas	Quantidade
ECG					Propofol	120mg
SpO2	100	100	100	100	Vecuronio	80mg
Líquidos	150	150	150	150	Succinylch	120mg
Se O2	100	100	100	100	Vecuronio	20
ET/PA	RS	RS	RS	RS	Succinylch	100
MAP	75	75	75	75	Vecuronio	20
HR	75	75	75	75	Atropina	1mg
RR	12	12	12	12	Neostigmina	2,5mg
Temp	36	36	36	36		
Arteriais						
Anestésicos						

Técnica Anestésica  
 Propofol + Vecuronio  
 Succinylch + Atropina  
 Neostigmina  
 Sp: 12  
 VT: 500ml  
 PEEP: 4

Monitorização	<input type="checkbox"/> BIS
<input checked="" type="checkbox"/> Cardíaco	<input type="checkbox"/> Temperatura
<input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro	<input type="checkbox"/> Sinais-Ganz
<input checked="" type="checkbox"/> PNI	<input type="checkbox"/> Analizador Gases
<input checked="" type="checkbox"/> Sonda Vesical	<input type="checkbox"/> PVC
<input checked="" type="checkbox"/> Capnógrafo	<input type="checkbox"/> Estimulador de Nervos
<input checked="" type="checkbox"/> Elet. Pré-Cordial	<input type="checkbox"/> Linha Arterial
<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Volante IBP Plus

Examinado
<input type="checkbox"/> Acordado
<input type="checkbox"/> Sonoleta
<input type="checkbox"/> Intubado
Destino
<input type="checkbox"/> SRPA
<input type="checkbox"/> Apert. / Ent.
<input type="checkbox"/> UTI
<input type="checkbox"/> Exame

Intervenção: ☐ Não ☐ Sim

Descrição:

Observações:

Assinatura do Anestesiologista:

Dr. Nilson Falcão  
 CRM: 8705  
 R. 100, 23114

COD. 0152





## REGISTRO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO HR

PACIENTE: Claudio M. da Silva REGISTRO: 1642573  
IDADE: 37 anos SEXO: M F( ) SETOR DE PROCEDÊNCIA: Emergência Geral

### 1-EQUIPE CIRÚRGICA

CIRURGIÃO: DR. Lauriano ANESTESISTA: Jilson  
1ª AUXILIAR: \_\_\_\_\_ 2ª AUXILIAR: \_\_\_\_\_ INSTRUMENTADOR: \_\_\_\_\_  
ENFERMEIRA: Jonivete CIRCULANTE: Voldemir

### 2-DADOS DA CIRURGIA:

CIRURGIA: DVE INÍCIO: 22:15 TÉRMINO: 01:00  
TIPO DE ANESTESIA: Genl INÍCIO: 21:30 TÉRMINO: 01:20

### 3-DADOS PRÉ-OPERATÓRIOS

ESTADO GERAL: BOM( ) REGULAR( ) GRAVE( ) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: CONSCIENTE( ) ORIENTADO( ) SONOLENTO( ) SEDADO( ) INCONSCIENTE( )  
RESPIRAÇÃO: SPONTÂNEA( ) ENTUBADO( ) TRAQUEOSTOMIZADO( ) CIRCULAÇÃO: FREQUÊNCIA CARDÍACA \_\_\_\_\_ PULSO \_\_\_\_\_ PA \_\_\_\_\_  
PELE: ÍNTEGRA( ) LESIONADA( ) DIURESE: SPONTÂNEA( ) SONDÁ( ) DISPOSITIVO URINÁRIO( ) ALERGIA( ) REFINES( )  
PREPARO PARA CIRURGIA: BANHO PRÉ-OP( ) TRICOTOMIA( ) MARCAÇÃO DO SÍTIO CIRÚRGICO: SIM( ) NÃO( ) PROTESE DENTÁRIA: SIM( ) NÃO( )

### 4-TRANS-OPERATÓRIO

POSICÃO: FOWLER( ) LATERAL( ) DORSAL( ) VENTRAL( ) GINECOLÓGICA( ) PROTEÇÃO OCULAR: SIM( ) NÃO( ) LOCAL DE PLACA CIRÚRGICA: 11 B  
CONTAGEM DE COMPRESSAS INÍCIO: 20 FINAL: 20 CONTROLE DE PERFUROS: FIO AGULHADO: INÍCIO \_\_\_\_\_ FIM \_\_\_\_\_  
ANTIBIÓTICO PROFILÁTICO: SIM( ) NÃO( ) QUAL: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_ PREENCHEU COTA: SIM( ) NÃO( )  
GARROTEAMENTO: SIM( ) NÃO( ) TEMPO DE GARROTE: INÍCIO \_\_\_\_\_ FINAL: \_\_\_\_\_  
CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS \_\_\_\_\_ CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

### 5-EQUIPAMENTOS/MATERIAIS

MONITOR( ) OXÍMETRO( ) CAPNÓGRAFO( ) PNI( ) ASPIRADOR MONTADO( ) MANTA TÉRMICA( ) AP. VÍDEO( ) TORPÊD. DE NITROGÊNIO( ) TORPÊD. DE CO<sub>2</sub>( ) BISTURI ELÉTRICO( ) MICROSCOPIO( ) CAVITRON( ) INTENSIFICADOR( ) BOMBA DE INFUSÃO( ) DIPRIFUSOR( ) ESTIMULADOR DE NERVOS( ) DERMATOMO( ) BISTURI ULTRASSÔNICO( )  
INTRUMENTAIS CONSIGUINADOS: SIM( ) NÃO( )

### 6-PEÇA CIRÚRGICA/EXAMES

ANATOMO PATOLÓGICO: SIM( ) NÃO( ) NOME DA PEÇA: \_\_\_\_\_ MATERIAL: \_\_\_\_\_  
SOLUÇÃO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICADO POR: \_\_\_\_\_  
CULTURA: SIM( ) NÃO( ) EXAMES LABORATORIAIS: SIM( ) NÃO( ) GASOMETRIA: SIM( ) NÃO( ) RX: SIM( ) NÃO( )





Unidade de Saúde : HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Paciente : Claudio Roberto Montenegro da Silva

Nº do Registro : 1005494

Clinica : BHF

Nº do Leito :

Operador : Dr. Laureano

1º Assistente : Dra. Kelyne

2º Assistente : Dr. Matheus e Dr. ec

Instrumentador : -

Anestesista : Dr. Nelson

Anestesia : Genel

Duração :

Data da Operação : 31-07-18

Início :

Fim :

Diagnóstico Pré-Operatório : Fratura complexa de mandíbula  
bucal bilateral + Fratura complexa de terço  
médio da face + Ferimento extenso em  
face

Diagnóstico Pós-Operatório : o mesmo

Operação Proposta : Redução e fixação de fratura com  
xa de mandíbula bilateral + Redução  
de terço médio de face + sutura de  
ferimento extenso em face + osteoplastia  
mandibular bilateral

Operação Realizada : a mesma

# DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- ① - paciente sob DDH ② - Anestesia e antiseptia
- ③ - Exposição dos campos
- ④ - Instalação de TGF ⑤ - Infiltração com anestésico local contendo vasorrelaxante ⑥ - escarificação mandibular bilateral ⑦ - Redução e fixação de fratura complexa de mandíbula bilateral com instalação de 02 placas 2.0x8 em parafusos mandibular ⑧ + 01 placa 2.0x8 em corpo mandibular ⑨ ⑩ - osteoplastia de mandíbula bilateral ⑪ - Redução de fratura complexa de terço médio de face com instalação de barra de tita ⑫ - sutura de ferimento extenso em face ⑬ - Infiltração com TGF ⑭ - sutura por planos ⑮ - Remoção de TGF ⑯ - Remoção dos campos

Prof. Laureano Filho  
Cirurgia Traumatológica  
Diplomado em Cirurgia  
CROIPSP 154

Dra. Kelyne Montenegro  
Cirurgia Traumatológica  
Diplomada em Cirurgia  
CROIPSP 154

COD. 0342





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO  
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Claudio Montenegro da Silva

SR / Maca 03

1642573

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

03/08/2018 # SRPA #

09h30

# HD ① POI de P. de P. - F. de P. de P. com  
plano do maxilar e 1/3 médio de face +  
Osteoplastia de maxilar bilateral

# Paciente admitido hemodinamicamente estável, extubado,  
vital, em ventilação espontânea sob o ambiente. No momento,  
sem queixas.

Abstrato - Kienle = 10.

# CD ① Alta da SRPA

② As Cuidados da CBMF

Dra. Margarete S. Pacheco  
Clínica  
CRM-PE 22831

# SRPA #

POI de redução cirúrgica de Fratura de  
Mandíbula, AUP MSD e hidratação.  
Cuidados de enfermagem e fisioterapia. SINAIS  
estáveis

INT - 1616-20000  
1616-20000  
1616-20000







## EVOLUÇÃO

### CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL

CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA	1005797	604/03
-----------------------------	---------	--------

DATA: 03/08/2018

09H57MIN

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO

VISTO CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NORMOCORADO, SOB SVD. EG REG.

AO EXAME FÍSICO BMF APRESENTA EDEMA E ESCORIAÇÕES DIFUSAS EM FACE, SUTURA EXTRA ORAL MANTIDA, SEM QUEIXA VISUAL E/OU RESPIRATÓRIA, OPN E MAXILARES HÍGISOA AO TOQUE, BARRA DE ERICH SUPERIOR E INFERIOR INSTALADAS, OCLUSÃO ESTÁVEL. SUTURA INTRA-ORAL REFERENTE A ACESSO CIRURGICO MANTIDA

TC DE FACE: FRATURA DE MAXILA (D), CORPO MANDIBULAR (D) E PARASSÍNFISE (E)

CIRURGIA REALIZADA DIA 31/07/18 POR DR LAUREANO, DRA KALYNE, DR MATHEUS E DR CAIO POR ACESSO VESTIBULAR MANDIBULAR BILATERAL, REDUÇÃO DE FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA COM INSTALAÇÃO DE 02 PLACAS 2.0 MM EM PARASSÍNFISE MANDIBULAR (E) + 01 PLACA 2.0 MM EM CORPO MANDIBULAR (D) E INSTALAÇÃO DE BARRA DE ERICH SUPERIOR E INFERIOR.

CD:

SOLICITO RX PA DE FACE

REMOVO SVD

REMOVO MENTONEIRA

ORIENTO HO E HP

*Dr. Rosa Lins*  
Residência em Cirurgia e  
Traumatologia BUCO MAXILO FACIAL  
CRP. 05.12.554









Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA

PRONTUÁRIO: 1642573

SEXO: Masculino

DATA NASC: 18/01/1981

DATA/HORA: 03/08/2018 09:46

ATENDIMENTO: 1006835

Leito 604-L3

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

Data: 03/08/2018

Hora: 09:29

### #TRAUMATOLOGIA#

HD: FRATURA FECHADA DE TNZ D 77 / ENTORSE DE TNZ D

HDA: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTANDO DOR E EDEMA EM TORNOZELO DIREITO + DOR EM Pelve, INTERNADO COM SUSPEITA DE FRATURA FECHADA DE TNZ DIREITO. O EXAME: MELHORA DA DOR E DIMINUIÇÃO DO EDEMA EM TORNOZELO. PACIENTE JÁ DEAMBULA SEM QUEIXAS. CHECO NOVAS RADIOGRAFIAS QUE DESCARTAM FRATURAS DE BACIA E TORNOZELO DIREITO.

ADM PRESERVADA. NEUROVASCULAR PRESERVADO.

CD: ANALGESIA/ ALTA DA ORTOPEDIA/ ACOMPANHAMENTO COM CBMF

  
Thales Cavalcanti de Lacerda  
2º TEN. MÉDICO  
CRM-PB 10964  
1071070514723-0





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA

PRONTUÁRIO: 1642573

SEXO: Masculino

DATA NASC: 18/01/1981

DATA/HORA: 03/08/2018 09:46

ATENDIMENTO: 1006835

Leito 604-L3

## EVOLUÇÃO CLÍNICA

Data: 03/08/2018

Hora: 09:29

#TRAUMATOLOGIA#

HD: FRATURA FECHADA DE TNZ D 77 / ENTORSE DE TNZ D

HDA: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTANDO DOR E EDEMA EM TORNOZELO DIREITO + DOR EM Pelve, INTERNADO COM SUSPEITA DE FRATURA FECHADA DE TNZ DIREITO. O EXAME: MELHORA DA DOR E DIMINUIÇÃO DO EDEMA EM TORNOZELO. PACIENTE JÁ DEAMBULA SEM QUEIXAS. CHECO NOVAS RADIOGRAFIAS QUE DESCARTAM FRATURAS DE BACIA E TORNOZELO DIREITO.

ADM PRESERVADA. NEUROVASCULAR PRESERVADO.

CD: ANALGESIA/ ALTA DA ORTOPEDIA/ ACOMPANHAMENTO COM CBMF

  
Dr. Claudiano de Lacerda  
2º TEN. MÉDICO  
CRM-PB 10064  
121-970514727-0





## EVOLUÇÃO

### CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL

CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA	1005797	604/03
-----------------------------	---------	--------

DATA: 03/08/2018

09H57MIN

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO

VISTO CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, NORMOCORADO, SOB SVD. EG REG.

AO EXAME FÍSICO BMF APRESENTA EDEMA E ESCORIAÇÕES DIFUSAS EM FACE, SUTURA EXTRA ORAL MANTIDA, SEM QUEIXA VISUAL E/OU RESPIRATÓRIA, OPN E MAXILARES HÍGISOA AO TOQUE, BARRA DE ERICH SUPERIOR E INFERIOR INSTALADAS, OCLUSÃO ESTÁVEL. SUTURA INTRA-ORAL REFERENTE A ACESSO CIRURGICO MANTIDA

TC DE FACE: FRATURA DE MAXILA (D), CORPO MANDIBULAR (D) E PARASSÍNFISE (E)

CIRURGIA REALIZADA DIA 31/07/18 POR DR LAUREANO, DRA KALYNE, DR MATHEUS E DR CAIO POR ACESSO VESTIBULAR MANDIBULAR BILATERAL, REDUÇÃO DE FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA COM INSTALAÇÃO DE 02 PLACAS 2.0 MM EM PARASSÍNFISE MANDIBULAR (E) + 01 PLACA 2.0 MM EM CORPO MANDIBULAR (D) E INSTALAÇÃO DE BARRA DE ERICH SUPERIOR E INFERIOR.

CD:

SOLICITO RX PA DE FACE

REMOVO SVD

REMOVO MENTONEIRA

ORIENTO HO E HP

*Dr. Rosa Lima*  
Especialista em Cirurgia e  
Traumatologia Bico Maxilo Facial H24745  
CRIO DE 12/2014







SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

0621573/8

## FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1005797/2018.

NOME: CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA.

Foi atendido às 16h49 do dia 31.07.2018.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
12 FEV 2019
Gente Seguradora S/A. Av. Rui Barbosa, 715 - 13.5 Recife - PE

Diagnóstico provável: FRATURA DE MAXILA DIREITA  
- CORPO MANDIBULAR DIREITO E PARASSINUISE DIREITA  
- FRATURA COMPLETA DA MANDIBULA BILATERAL  
- FRAGMENTO EXTENSO EM FALHA

(ACIDENTE DE TRÂNSITO)  
- CONTUSÃO + ESCORIAÇÃO DE TORAX E ABDOME

Tratamento realizado: TAC DE CRÂNIO E COLUNA CERVICAL  
TAC DE FACE

CRANIOTOMIA DA FRATURA DE MANDIBULA  
BILATERAL + SUTURA FEMORAL +  
OSTEOPLASTIA DE MANDIBULA

ANALGESIA + ANESTESIA

Obs. ALTA HOSPITALAR EM 04-08-2018  
ÀS 09:00

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 25-01-2019

ES - Hospital da Restauração  
Dr. Gilberto Wanderley Lima  
Gerente Médico do SAME  
CRM: 1032

**Atenção:** Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.  
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040  
Fones: 31815451/31815572







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



### FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA	PRONTUÁRIO: 1642573	ATENDIMENTO: 01006835
DATA DE NASCIMENTO: 18/01/1981	FOI ATENDIDO EM: 01/08/2018 Às	
	DATA DA ALTA: 03/08/2018 ÀS 09:46	

**Diagnóstico Provável:**

CONTUSÃO + ESCORIAÇÕES DE TORNOZELO DIREITO

**Tratamento Realizado:**

ANALGESIA + CURATIVO

**Observação:**

ALTA DA ORTOPEDIA  
ACOMPANHAMENTO COM CBMF

**Encaminhado para:**



JOSE DIAS DE OLIVEIRA NETO - CRM: Nº. 10676

Recife, 03, AGOSTO, 2018

**ATENÇÃO:**

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040  
Fones (0XX)81 - 3181-5400





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



### FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 1005497

Nome: Cláudio Monteiro da Silva

Foi atendido às 16:49 hs. do dia 31, 07, 13

Diagnóstico Provável: Paciente vítima de aci-  
dente motociclístico cursando com  
fratura de maxila @, corpo mandibu-  
lar @ e paranasal @

cid. S02.9 e S02.6

\*Necessita de 30 dias de repouso

Tratamento Realizado: Limpeza realizada dia 31/07/13  
por DR. Karimato, DR. Felipe, DR. Mateus  
e DR. Luis por meio de pinos mandibu-  
lar isolados para instalação de 2 pla-  
cas 2.0mm com paranasal @ + 02 pla-  
cas 2.0mm em corpo mandibular @ +  
instalação de Bona de Euch + 3mm  
(01/08/13)

Observação: Retornar ao ambulatório Geral do HUC,  
quinta-feira, às 13:00hs. Sala D15 ou D14.

Cópia de: Retornar ao ambulatório HR/BMF, dia  
09/09/13 para

Alta BMF  
01/08/13

Dr. Rosa Lima  
Residente em Cirurgia  
Tratamento de Maxila e Mandíbula  
CRM Nº

ACEITO

ENCERRADO

Remover Bona  
de Euch + 3mm

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, etc., sendo a responsabilidade do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a Resolução nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

21 NOV 2013

Gente Seguradora CIA  
Av. Rio de

Cód. 0157









GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 061ª CIRCUNSCRIÇÃO - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO -  
DP61ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0151005441**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/10/2018** às **14:06**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **31/7/2018** às **14:04**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PASSIRA, 01 - Bairro: CENTRO - PASSIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL / PE-095**

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

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)  
MARIA JOSÉ MENDES DA PAZ (OUTRO)  
CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA (VITIMA)

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

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA**

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

**CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LAURIETE MONTEIRO DE FREITAS SILVA Pai: SEVERINO TAVARES DA SILVA Data de Nascimento: 18/1/1981 Naturalidade: PASSIRA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 540142451/SSP/SP (RG), 04353393464 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)**

**MARIA JOSÉ MENDES DA PAZ (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE OLINDA (BAIRRO), 01 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE PASSIRA, 01 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PASSIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA JOSÉ MENDES DA PAZ**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 TITAN ESD** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFV6534** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **527179990** Chassi: **9C2KC1650DR307644**  
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

**A VITIMA INFORMA QUE CONDUZIA SUA MOTO PELA RODOVIA PE-095, DA CIDADE DE LIMOEIRO À PASSIRA, QUANDO EM UMA CURVA PERDEU O CONTROLE DA MOTO E VEIO A CAIR NA PISTA DE ROLAMENTO. UM MOTORISTA QUE PASSAVA NO MOMENTO DO ACIDENTE, SOCORREU A VITMA PARA O HOSPITAL NA CIDADE DE PASSIRA, APÓS OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS ( Ocorrência N° 048.109) FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO EM RECIFE ( ATENDIMENTO N° 005797), APÓS RAIOS X FOI CONSTATADO POLIFRATURAS NO MAXILAR E FOI SUBMETIDO AS CIRURGIAS.**

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

**CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA**  
**(VITIMA)**



B.O. registrado por: **LUCIANO SOUZA DA SILVA** - Matrícula: **273596-2**





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, 13 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190329256

Vítima: CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA

Data do Acidente: 31/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GERALTON INACIO FERREIRA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Recebedor: CLAUDIANO MONTEIRO DA SILVA

Valor: R\$ 1.350,00

Banco: 104

Agência: 000000053

Conta: 0000028836-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,



12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473	1474	1475	1476	1477	1478	1479	1480	1481	1482	1483	1484	1485	1486	1487	1488	1489	1490	1491	1492	1493	1494
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------