



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 27/12/2019 11:36:16  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122711361691900000055061627>  
Número do documento: 19122711361691900000055061627

Num. 55967241 - Pág. 1



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. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

NICIENE RUSTIDA DA SILVA

CPF: 060.466.594-69 NIS: 16505331236

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**

AV. JOSE VIEIRA, 2004

JOAO MOTA/CARUARU

CARUARU PE

55010-090

**CLASSIFICAÇÃO**

B1 RESIDENCIAL

BAIXA RENDA COM NIS

Nº DA NOTA FISCAL  
063268521

SÉRIE  
UNICA

EMISSÃO  
24/05/2019

CONTA CONTRATO  
7008525263

MÊS ANO  
05/2019

DATA DE VENCIMENTO  
31/05/2019

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA  
22/06/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

14,60

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

Consumo Ativo até 30 kWh

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30,0000000	0,19508257	5,85

Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh

14,0000000	0,33444442	4,69
------------	------------	------

Acréscimo Bandeira AMARELA

		0,14
--	--	------

ICMS Subvenção-CDE-NF 055618590-25/03/19

		0,59
--	--	------

Multa por atraso-NF 055618596- 25/03/19

		1,55
--	--	------

Juros por atraso-NF 055618596- 25/03/19

		0,85
--	--	------

Atualização ICPM-NF 055618596- 25/03/19

		0,85
--	--	------

TOTAL DA FATURA

14,60

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
31723.6996	CET	DATA 24/04/2019 LEITURA 1.205,00	DATA 24/05/2019 LEITURA 1.249,00	30	1,00000		44,00

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 27/12/2019 11:36:16  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122711361691900000055061627>

Num. 55967241 - Pág. 2

Número do documento: 19122711361691900000055061627

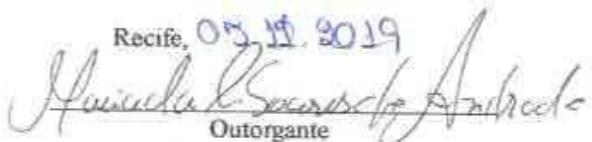
## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Mônica dos Concílio Soárez de Moraes, brasileira, solteira, portador do RG 8853446 e inscrição CTA 086.706.264-77, residente na Rua José Viana Alcântara, nº 2034 - Jardim Mota - Caucaia-PE.

**OUTORGADO:** PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

**PODERES:** Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado acima Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 05/11/2019

  
Mônica dos Concílio Soárez de Moraes  
Outorgante



## DECLARAÇÃO

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

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

Recife (PE), 05 de novembro de 2019 .

Júlia da Cunha de Andrade





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 990ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP90ºCIRC  
DINTER1/14ºDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 19E0180001963**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 11/07/2019 às 10:40

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Cúmplice (Consumado) que aconteceu no dia 5/6/2019 na periodo da Manhã**

Fato ocorrido no endereço RUA JOSE VIEIRA DE ASSIS - CARUARU/PERNAMBUCO /BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE CARUARU, 1 - Bairro: JOAO MOTÁ - CARUARU/PERNAMBUCO /BRASIL  
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO ( AUTOR / AGENTE )  
ALEXSANDRA ALVES FERREIRA DE LIMA ( OUTRO )  
MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE ANDRADE ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE ANDRADE

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

MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE ANDRADE (presente ao plantão) - Sexo: Feminino / FRANCISCA BERNARDINA SOARES Pai: MANOEL BEIJAMIN DE ANDRADE Data de Nascimento: 26/11/1986 Naturalidade: PERNAMBUCO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8863446/SDS/PE (RG), 08670626497 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRÃO  
Profissão: MOTOBOM  
Residencial: RUA JOSE VIEIRA DE ASSIS,230 - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE CARUARU, 1 - CEP: 0 - Bairro: JOAO MOTÁ - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NAO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

ALEXSANDRA ALVES FERREIRA DE LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NAO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sra: ALEXSANDRA ALVES FERREIRA DE LIMA, que estava em posse do(a) Sr(a): MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE ANDRADE  
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN MIX ESD/ Objeto apreendido: Não Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NAO INFORMADA)

Hab: DYM4389 (PERNAMBUCO/CAHUARU) Renavam: 108618964 Chassi: 9C2KC1690ER561226 /ano Fabricação/Modelo: 2014/2014 Combustível: ALCO/GASOL



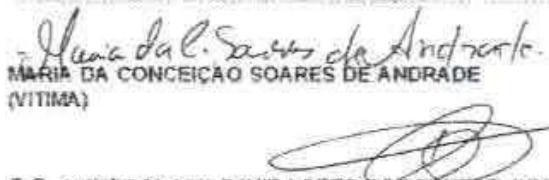
Relatório de Ocorrência

<file:///C:/Users/Policia Civil/intepol/xms/15281/review.html>

Descrição: RENAVAM 10261108543

## Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE CONDUZIA O VEICULO PELA VIA INFORMADA, QUANDO EM DADO MOMENTO AO PASSAR POR UMA POÇA DE LAMA, AO ATRAVESSAR A LINHA FÉRREA, O VENTILADOR VEIO A BERRAPAR, VINDO A VITIMA A PERDER O CONTROLE DO VEÍCULO TOMANDO JUNTO COM SE MESMO, ONDE VEIO A SOFRER FRATURA DO JOELHO DIREITO E TORNOCÉL DIREITO, QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E CONDUZIDA PARA UPA24HORAS E APÓS REMOVIDA PARA HRA-CARUARU NÃO TENDO NADA MAIS A INFORMAR.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente neste ato: 00<sup>a</sup> Circunstância  
00<sup>o</sup> Distrito de Caruaru  
MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE ANDRADE

(VITIMA)

B.O. registrado por: DAVID LOPES DOS SANTOS JUNIOR - Matrícula: 381086-0





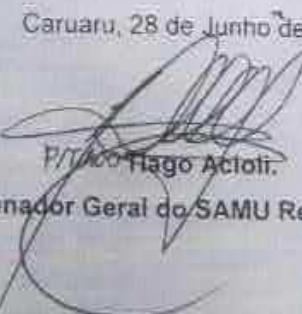
CARUARU

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido da Sr.<sup>a</sup> MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE ANDRADE portadora do CPF: 086.706.264-97 e RG: 8.853.446 SDS-PE, que consta nos registros de ocorrências Nº1904050189 do SAMU REGIONAL AGreste, atendimento realizado por esse serviço, a mesma no dia 05/04/2019 às 10h e 03min, no endereço RUA JOSÉ VIEIRA DE ASSIS, JOÃO MOTA, CARUARU-PE, com queixa de QUEDA DE MOTO tendo sido enviada UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO, que prestou atendimento à vítima no local, transportando a mesma para UPA ESTADUAL.

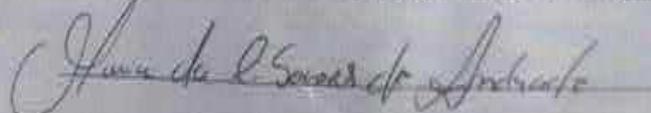
De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 28 de Junho de 2019.

  
Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 11/07/2019.



Scanned by CamScanner



## GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: MARIA DA CONCEICAO SOARES DE ANDRADE

Atendimento: 01222254

Data Nascimento: 26/11/1985 Idade: 33 Anos, 4 Meses e 10 Dias

Prontuário: 00013141

Sexo: Feminino

**História Atual:**

VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO APRESENTA DÉFICIT DE EXTENSÃO DA Perna DIREITA

**Exame Físico:**

DOR E EDEMA NO JOELHO DIREITO

**Exames Complementares/Resultados:****Hipóteses Diagnósticas:**

RUPTURA DO TENDÃO PATELAR DIREITO

**Conduta:**

AO HRA

**SENHA:****COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO:** SIM NÃO**Transferido / Encaminhado para:**

43 -TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

**Motivo:**

Data: 05 DE ABRIL DE 2019

Hora: 11:35

Anderson Ary Dias  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-21731

Ass. e CRM do Médico

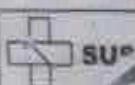
Dr(a): **ANDERSON ARY DIAS DE OLIVEIRA SILVA**  
CRM - 21731

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 27/12/2019 11:36:16  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122711361691900000055061627>  
Número do documento: 19122711361691900000055061627

Num. 55967241 - Pág. 8



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

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste WALDEMIRO FERREIRA

2 - CNES

2 4 2 7 4 1 9

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

### Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Maria do Carmo Soárez de Andrade

6 - N° DO PRONTUÁRIO

336925

7 - CAPÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7101010151411161341610 261185

8 - DATA DE NASCIMENTO

Macr

Fam

9 - SEXO

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MAE

Francinha Bernardina Soárez

11 - TELEFONE DE CONTATO

8198805737315

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

- < -

14 - TELEFONE DE CONTATO

15 - ENDEREÇO (RUA, N°, BARRA)

Rua Macaparana

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Ceará

### JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Lerão de T. parto à diruta  
+  
Dar / ensinar em TNB diruta

### 21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

### 22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVA DIAGNÓSTICA (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

lerão de T. parto

24 - CID-10 PRINCIPAL

25 - CID-10 SECUNDÁRIO

26 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

lerão de T. parto

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Intervenção hospitalar

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

O Hospital

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Vrg

31 - DOCUMENTO

I - CNS

32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

611051309

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Maria Castor

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

06/05/19

35 - ASSINATURA E CARMIM (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

06/05/19

### PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

36 - N° CNU DA SEGURODOCA

37 - N° DO BILHETE

41 - SÉRIE

37-1 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

38 - N° CNPQ DA EMPRESA

40 - N° DO BILHETE

41 - SÉRIE

37-2 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - N° CNPQ DA EMPRESA

43 - N° CNPQ DA EMPRESA

44 - CÓD.

38-1 - ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

43 - N° CNPQ DA EMPRESA

43 - N° CNPQ DA EMPRESA

44 - CÓD.

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

44 - CÓD.

45 - N° DO BILHETE

46 - SÉRIE

EMPREGADO

45 - N° CNPQ DA EMPRESA

46 - N° DO BILHETE

47 - SÉRIE

EMPREGADOR

46 - N° CNPQ DA EMPRESA

47 - N° DO BILHETE

48 - SÉRIE

47 - SÉRIE

47 - N° DO BILHETE

48 - N° DO BILHETE

49 - SÉRIE

48 - DOCUMENTO

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - N° DO BILHETE

49 - DOCUMENTO

50 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

51 - N° DO BILHETE

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARMIM (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

52 - N° DO BILHETE

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 27/12/2019 11:36:16

https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122711361691900000055061627

Número do documento: 19122711361691900000055061627

Num. 55967241 - Pág. 9





HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

HAS  
DIA  
Agosto- Achados -  
Verde

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Data: 07/04/19 Horário: : Registro: Leito: 25

Nome do Paciente: Maria de Lourdes Soares de Andrade

Diagnóstico: Lesão de tendão em MTP.

## EXAME FÍSICO

Estado Geral:  Regular  Comprometido  Grave  Normocorado  Hipocorado  
 Anictérico  Ictérico  Cianótico  Acianótico  Hidratado  Desidratado  Anasarca

## AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de Consciência:  Consciente  Inconsciente  Torporoso  Sonolento  AlertaNível de Orientação:  Orientado  Desorientado

## AVALIAÇÃO RESPIRATÓRIA

 Espontânea  Eupneico  Despneico  Taquipneico  BradipneicoO2 Suplementar:  Sim  Não  Caeter Nasal  Macronebulizador  VenturiMurmúrios Vesiculares:  Presentes  Ausentes  DiminuidosRuidos Adventícios:  Roncos  Sibilos  Estertores  CreptantesExpansibilidade Torácica Conservada:  Sim  NãoTosse:  Sim  Não  Produtiva  Não Produtiva

## SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: bpm PA: mmHg Pulso: bpm  Cheio  Filiforme  AusentesAcesso Venoso Central:  Sim  Não Qual: BNF EM 2T  Sim  NãoAcesso Venoso Periférico:  Sim  Não Qual: MSF

## SISTEMA GASTROINTESTINAL

Abdome:  Plano  Gleboso  Distendido  Escavado  Depressível  Ascitico  
 Doloroso  Não Doloroso RHA:  Presentes  Ausentes

Dieta: 1.0 SNG:  SNE:  P/ Gavagem: Sim  Não Eliminações Intestinais:  Presente  Ausente Frequência: brá

## SISTEMA GENITO-URINÁRIO

Diurese:  Presente  Ausente  Espontânea  SVD Aspecto:

## SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO

Deambulação:  Sim  Não  Com auxilio  Repouso Relativo  Repouso AbsolutoMobilidade:  Ativa  Passiva

Imobilização:  Sim  Não Tipos:  Tala gessada  Tração transesquelética  MJ  
 Tipón  Fixador externo  Outros Local: MTP

CURATIVO:  Sim  Não  Fechada  Aberta

Localização: Cobertura:

Descrição:  Necrose  Fibroma  Granulação Exudato:  Sim  Não  Purulento  
 Seroso  Sanguinolento  Sero-sanguinolento Odor: sim  não

Obs..

Procedimentos Realizados:

Vaz. 100 ml de Cloresguro Dma e mgt.

Enfermeiro(s)

Scanned by CamScanner





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Data: 08/04/19 Horário: \_\_\_\_\_ Registro: \_\_\_\_\_ Leito: 25

Nome do Paciente: Maria da Conceição de Andrade

Diagnóstico: FMAD

## EXAME FÍSICO

Estado Geral: () Regular () Comprometido () Grave () Normocorado () Hipocorado  
 () Anictérico () Ictérico () Cianótico () Acianótico () Hidratado () Desidratado () Anasarca

## AValiação Neurológica

Nível de Consciência: () Consciente () Inconsciente () Torporoso () Sonolento () AlertaNível de Orientação: () Orientado () Desorientado

## AValiação Respiratória

() Espontânea () Eupneico () Despneico () Taquipneico () Bradipneico02 Suplementar: () Sim () Não () Caeter Nasal () Macronebulizador () VenturiMurmúrios Vesiculares: () Presentes () Ausentes () DiminuidosRuidos Adventícios: () Roncos () Síbilos () Estertores () CreptantesExpansibilidade Torácica Conservada: () Sim () NãoTosse: () Sim () Não () Produtiva () Não Produtiva

## SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: \_\_\_\_\_ bpm PA: \_\_\_\_\_ mmHg Pulso: \_\_\_\_\_ bpm () Cheio () Filiforme () AusentesAcesso Venoso Central: () Sim () Não Qual: \_\_\_\_\_ BNF EM 2T: () Sim () NãoAcesso Venoso Periférico: () Sim () Não Qual: YSE

## SISTEMA GASTROINTESTINAL

Abdome: () Plano () Globoso () Distendido () Escavado () Depressível () Ascítico  
 () Doloroso () Não Doloroso RHA: () Presentes () AusentesDieta: oral SNG: () SNE: () P/Gavagem: Sim () Não ()Eliminações Intestinais: () Presente () Ausente Frequência: \_\_\_\_\_

## SISTEMA GENITO-URINÁRIO

Diurese: () Presente () Ausente () Espontânea () SVD Aspecto: \_\_\_\_\_

## SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO

Deambulação: () Sim () Não () Com auxílio () Repouso Relativo () Repouso AbsolutoMobilidade: () Ativa () PassivaImobilização: () Sim () Não Tipos: () Tala gessada () Tração transesquelética () MJ  
 () Tipóia () Fixador externo () Outros Local: \_\_\_\_\_CURATIVO: () Sim () Não () Fechada () Aberta

Localização: Cobertura: \_\_\_\_\_

Descrição: () Necrose () Fibrina () Granulação Exsudato: () Sim () Não () Purulento  
 () Seroso () Sanguinolento () Sero-sanguinolento Odor: sim () não ()

Obs.: \_\_\_\_\_

Procedimentos Realizados:

José da Silva SantosORÉN - 25/04/2019

Enfermeira(a)

Scanned by CamScanner



**Evolução de Enfermagem**

Data: 09/04/19 Horário: \_\_\_\_\_ Registro: 336525 Leito: 25

Nome do Paciente: Maria da Conceição Soares de Andrade

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

**EXAME FÍSICO**

Estado Geral: () Regular () Comprometido () Grave () Normocorado () Hipocorado  
 () Anictérico () Ictérico () Cianótico () Acianótico () Hidratado () Desidratado () Anasarca

**AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de Consciência: () Consciente () Inconsciente () Torporoso () Sonolento () Alerta

Nível de Orientação: () Orientado () Desorientado

**AVALIAÇÃO RESPIRATÓRIA**

() Espontânea () Eupneico () Despneico () Taquipneico () Bradipneico

02 Suplementar: () Sim () Não () Caeter Nasal () Macronebulizador () Venturi

Murmúrios Vesiculares: () Presentes () Ausentes () Diminuidos

Ruidos Adventícios: () Roncos () Sibilos () Estertores () Creptantes

Expansibilidade Torácica Conservada: () Sim () Não

Tosse: () Sim () Não () Produtiva () Não Produtiva

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

FC: \_\_\_\_\_ bpm PA: \_\_\_\_\_ mmHg Pulso: \_\_\_\_\_ bpm () Cheio () Filiforme () Ausentes

Acesso Venoso Central: () Sim () Não Qual: BNF EM 2T () Sim () Não

Acesso Venoso Periférico: () Sim () Não Qual:

**SISTEMA GASTROINTESTINAL**

Abdome: () Plano () Globoso () Distendido () Escavado () Depressível () Ascitico  
 () Doloroso () Não Doloroso RHA: () Presentes () Ausentes

Dieta: oral SNG: () SNE: () P/ Gavagem: Sim () Não ()

Eliminações Intestinais: () Presente () Ausente Frequência: \_\_\_\_\_

**SISTEMA GENITO-URINÁRIO**

Diurese: () Presente () Ausente () Espontânea () SVD Aspecto:

**SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO**

Deambulação: () Sim () Não () Com auxilio () Repouso Relativo () Repouso Absoluto  
 Mobilidade: () Ativa () Passiva

Imobilização: () Sim () Não Tipos: () Tala-gessada () Tração transesquelética () MJ  
 () Tipóia () Fixador externo () Outros Local:

CURATIVO: () Sim () Não () Fechada () Aberta

Localização: Cobertura:

Descrição: () Necrose () Fibrina () Granulação Exsudato: () Sim () Não () Purulento  
 () Seroso () Sanguinolento () Sero-sanguinolento Odor: sim () não ()

Obs.: \_\_\_\_\_

Procedimentos Realizados:

Berardo Cintra  
Enfermeira  
CORUNHA 4328005

Enfermeiro(a)

Scanned by CamScanner



**Evolução de Enfermagem**

Data: 30/04/18 Horário: : Registro: 736 525 Leito: 25

Nome do Paciente: *maria da conceição Souza da Cunha*

Diagnóstico:

**EXAME FÍSICO**

Estado Geral: () Regular () Comprometido () Grave () Normocorado () Hipocorado  
 () Anictérico () Ictérico () Cianótico () Acianótico () Hidratado () Desidratado () Anasarca

**AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA**

Nível de Consciência: () Consciente () Inconsciente () Torporoso () Sonolento () Alerta  
 Nível de Orientação: () Orientado () Desorientado

**AVALIAÇÃO RESPIRATÓRIA**

() Espontânea () Eupneico () Despneico () Taquipneico () Bradipneico  
 02 Suplementar: () Sim () Não () Caeter-Nasal () Macronebulizador () Venturi

Murmúrios Vesiculares: () Presentes () Ausentes () Diminuidos

Ruidos Adventícios: () Roncos () Sibilos () Estertores () Creptâncias

Expansibilidade Torácica Conservada: () Sim () Não

Tosse: () Sim () Não () Produtiva () Não Produtiva

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

FC: bpm PA: mmHg Pulso: bpm () Cheio () Filiforme () Ausentes

Acesso Venoso Central: () Sim () Não Qual: BNF EM 2T () Sim () Não

Acesso Venoso Periférico: () Sim () Não Qual:

**SISTEMA GASTROINTESTINAL**

Abdome: () Plano () Globoso () Distendido () Escavado () Depressível () Ascítico  
 () Doloroso () Não Doloroso RHA: () Presentes () Ausentes

Dieta: \_\_\_\_\_ SNG: () SNE: () P/ Gavagem: Sim () Não ()

Eliminações Intestinais: () Presente () Ausente Frequência: \_\_\_\_\_

**SISTEMA GENITO-URINÁRIO**

Diurese: () Presente () Ausente () Espontânea () SVD Aspecto: \_\_\_\_\_

**SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO**

Deambulação: () Sim () Não () Com auxílio () Repouso Relativo () Repouso Absoluto

Mobilidade: () Ativa () Passiva

Imobilização: () Sim () Não Tipos: () Tala gessada () Tração transesquelética () MJ  
 () Tipóia () Fixador externo () Outros Local

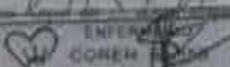
CURATIVO: () Sim () Não () Fechada () Aberta

Localização: \_\_\_\_\_ Cobertura: \_\_\_\_\_

Descrição: () Necrose () Fibrina () Granulação Exsudato: () Sim () Não () Purulento  
 () Seroso () Sanguinolento () Sero-sanguinolento Odor: sim () não ()

Obs: \_\_\_\_\_

Procedimentos Realizados:



Enfermeiro(s): \_\_\_\_\_



	Nome Paciente:	MARIA DA CONCEICAO SOARES DE ANDREDE
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	26/11/1985
	Sexo:	Feminino
	Idade:	33
	Senha:	IJ0012
	Convênio:	
	Atendimento:	
	SAME:	

Periodo: 06/04/2019 14:56 - 06/04/2019 14:57

LIDIANE FERREIRA - COREN: SE/NÜ - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade:	URGENTE
Cor:	AMARELO
Queixa Principal:	PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTANDO DEFICIT DE EXTENSÃO DA Perna Direita. REFERE ALERGIA A BUSCOPAM, FAZ USO CONTROLADO DE DIAZEPAN
Observação:	UPA DO ESTADO
Fluxograma sintoma:	QUEDAS
Discriminador(es):	- DOR MODERADA?
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: LIDIANE FERREIRA - COREN: SE/NÜ - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 06/04/2019 14:58

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 27/12/2019 11:36:16  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122711361691900000055061627>  
 Número do documento: 19122711361691900000055061627

Num. 55967241 - Pág. 15

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Maria da Conceição Junes

Pronutário: 330.525

Data: 06 / 09 / 19 Hora: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO:

Benzo fálico duto

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Paciente é filha de ortopedia Reitor no ambulatório de Dr. Reitor 15 de oper. de ligamento

TRATAMENTO REALIZADO:

Toruptido materno conservado

Alta Hospitalar: Data: 14 / 09 / 19 Hora: \_\_\_\_\_

Ass. + Dr. Marcelo  
Silveira  
(RM) 19/09/2019

Ass. do Médico e CRM  
Carimbo

Scanned by CamScanner





DIAGNÓSTICOS

RADIOLÓGIA GERAL

ULTRA-SOMOGRAFIA COM DOPPLER COLORÍDOS

PUNÇÃO / BIÓPSIA

MAMOGRAFIA COM ESTEREO TAXIA

DENSITOMETRIA ÓSSEA

TÔMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTIBILDE

RESONÂNCIA MAGNÉTICA

#### RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

**Método:** Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

##### Análise:

Condropatia discreta da patela, com irregularidade dos contornos e alteração de sinal da cartilagem hialina do vértice e faceta medial sem fissuras ou erosões condrais profundas.

Discreta alteração de sinal da cartilagem do sulco da troclea femoral, sem alterações subcondrais significativas.

Tendão quadriceps e ligamento patelar de aspecto normal.

Edema da gordura infrapatelar lateral, indicando atrito/hiperpressão do mecanismo extensor.

Meniscos integros.

Ligamentos cruzados e colaterais integros.

Pequeno derrame articular, com sinais de sinovite.

Demais planos miotendineos sem anormalidades.

Não há evidências de roturas transfixantes do ligamento patelar.

Edema da pele e subcutâneo da região anterolateral do joelho, sem coleções.

##### Conclusão:

Discreta condropatia patelar e troclear.

Sinais de atrito/hiperpressão do mecanismo extensor.

Pequeno derrame articular, com sinais de sinovite.

*[Assinatura]*  
DR. IVAN RODRIGUES BARROS GODOY

CRM: SP135998



Instituto Pernambuco

Av Agamenon Magalhães, 961  
Maurício de Nassau - Caruaru - PE  
CEP 55.014-000

Tel.(81)3721-4002 / 3721-7225

E-mail: institutoperambuco@hotmail.com

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 27/12/2019 11:36:17

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122711361703600000055061628>

Número do documento: 19122711361703600000055061628

Num. 55967242 - Pág. 2



Paciente: MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE ANDRADE

Médico Solicitante:

Convênio: APAC RM

Data: 15/04/2019

Registro: 318765

RADIOLÓGIA GERAL  
ULTRA-SOMOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO  
PUNÇÃO / BIOPSIA  
MAMOGRAFIA COM ESTEREOTAXIA  
DENSITOMETRIA ÓSSEA  
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE  
RESONÂNCIA MAGNÉTICA

### RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO DIREITO

**Método:** Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 4,0 mm de espessura

#### Análise:

Tendinopatia e tenossinovite distal do tibial posterior, com fina lámina líquida na bainha tendínea, associada a tênues fissuras intrassubstanciais junto a inserção, sem transfixações.

Tendinopatia dos fibulares, com irregularidade, afilamento e fissuras intrassubstanciais do fibular curto junto a deflexão maleolar, sem transfixações.

Demais estruturas miotendíneas preservadas.

Afilamento cicatricial dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular.

Demais estruturas ligamentares íntegras.

Não há lesões osteocondrais no domus talar.

Ausência de derrame articular significativo.

Esboços osteofítarios na margem anterior da tibia distal e talonavicular dorsal.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais preservadas.

Fáscia plantar de espessura e sinal normais. Diminuto esporão calcaneano plantar.

Gordura e seio do tarso de aspecto habitual.

Edema do subcutâneo das regiões perimaleolares, sem coleções.

Continua



Instituto Pernambuco

Av. Agamenon Magalhães, 961  
Mauricio de Nassau - Caruaru - PE

CEP 55.014-000

Tel.(81)3721-4002 / 3721-7225

E-mail: institutoperambuco@hotmail.com

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 27/12/2019 11:36:17  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122711361703600000055061628>  
Número do documento: 19122711361703600000055061628

Num. 55967242 - Pág. 3

Paciente: MARIA DA CONCEIÇÃO  
Médico Solicitante: VACELY W DUARTE  
Convênio: APAC RM  
Data: 29/08/2019  
Registro: 328427



#### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

**Método:** Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

**Análise:**  
Condropatia patelar caracterizada por irregularidade e alteração difusa do sinal da cartilagem hialina com fissuras e erosões condrais profundas na faceta medial, sem alteração do osso subcondral.

Pequeno derrame articular.

Ligamentos cruzados e colaterais integros.

Meniscos com morfologia e sinal preservados.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais sem alterações significativas.

Fossa poplitea livre.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem anormalidades.

Demais planos musculares e tendíneos sem anormalidades.

Edema na tela subcutânea na região anterior do joelho sem coleções.

**Conclusão:**

Condropatia patelar.

DR. TATIANE CANTARELLI RODRIGUES  
CRM: SP11889



Instituto Pernambuco  
Av. Agamenon Magalhães, 961  
Maurício de Nassau - Caruaru - PE  
CEP 55.014-000  
Tel.(81)3721-4002 / 3721-7225  
E-mail: institutoperambuco@hotmail.com

Scanned by CamScanner

Paciente: MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE ANDRADE  
Médico Solicitante:  
Convênio: APAC RM  
Data: 15/04/2019  
Registro: 318765



**Conclusão:**

Tendinopatia e tenossinovite distal do tibial posterior, sem transfixações.

Alterações cicatriciais no complexo ligamentar lateral do tornozelo, sem roturas atuais.

Tendinopatia dos fibulares, sem transfixação.

Fascia plantar de espessura e sinal normais. Diminuto esporão calcaneano plantar.

Demais achados acima descritos.

*G.W.M.*  
DR. MARCELO DAMASO MARUCHI  
CRM: SP152251



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 27/12/2019 11:36:17  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122711361703600000055061628>  
Número do documento: 19122711361703600000055061628

Num. 55967242 - Pág. 4

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE  
HOSPITAL REGIONAL DO AGreste

RECEITUÁRIO

Unidade:

Nome:

Registro N°

Clinica:

Enfermaria:

Histórico de que  
de de umos  
nos trabalhos em  
5/4/2019. Fazem  
tempo) P  
(lesões na pele)  
trat. considera  
qd. val. qd. fui  
de direito  
qd. mai. ao gerente  
qd. dia de aportar  
1º lugar

Data

Médico CRM

Dr. Nilton Pereira da Ba

O primeiro Cigarrinho é uma passagem para o hospital  
Elenice Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 27/12/2019 11:36:17  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122711361703600000055061628>  
Número do documento: 19122711361703600000055061628

Num. 55967242 - Pág. 5



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 4020-1595 (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, 28 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190578235

Vítima: MARIA DA CONCEICAO SOARES DE ANDRADE

Data do Acidente: 05/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: IRINALDO BAIXA DA SILVA PONTES

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARIA DA CONCEICAO SOARES DE ANDRADE

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a Indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Não foi verificada a existência de sequelas permanentes prevista na tabela da Lei nº 6.194, de 1974, razão pela qual o dano pessoal não possui cobertura pelo Seguro DPVAT.

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, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Fax: 0800 12001134 - unifax\_05 - 10041022



Carta nr. 15027944

