



(/)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190691679 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCIO DA SILVA NUNES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO MARCIO DA SILVA NUNES

CPF/CNPJ: 03746322430

Posição em 10-01-2020 09:56:56

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/12/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
06/01/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/qtQ__FB5G2Tu0DRMOFapi_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1naZc6Ui7ZZmr4CmovtnlXmgE=)
13/12/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/QpBGDLglvK2q+YAdvxlC7Aapi_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1naZc6Ui7ZZmr4CmovtnlXmgE=)



BATALHÃO DE POLÍCIA RODoviÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTES (SSTA)
ANEXO AO BAT. Nº 18671 2019
OUTRAS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS



NO CENÁRIO NO LOCAL FOI CONSTATADO UMA MOTOCICLETA AO CHÃO E O CONDUTOR DA MESMA SENDO IDENTIFICADO POR UMA UNIDADE DE MOVEL DO SAMU PUJO OS OCUPANTES RESPONSÁVEIS ESTÁ ALUNECADO NESTE B.1 SEGUNDO INFORMACOES DA SRª RUTE PAULA SILVA RG: 27.612.657- POPULADO INFORMOU A MESMA QUE A MOTOCICLETA ERA CONDUZIDA PELO CONDUTOR E VITIMA SRª MARCELO DA SILVA NUNES E VEIO O COLISAR EM UM VEICULO ATO PASSO DE MARCA VW MODELO KOMBI PLACA KII 7470 PUJO O CONDUTOR DA MESMA EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SEQUENCIA A VITIMA-

INFORMO QUE ESTAS INFORMACOES PASSADAS A ESTAGENTE PELA SRª RUTE SÃO DE INTERES RESPONSABILIDADE DA MESMA, INFORMO TAMBEM QUE ELA SE DEPLA2 ESPOSA DO VITIMADO-

A MOTOCICLETA FOI ENTREGUE E FICOU SOBIRE INTERES RESPONSABILIDADE DO SRª MARCELO MARIEL DE ARAUJO RG: 5557060 QUE SE DEPLA2 IRMAO DA VITIMA E ONDE TAL INFORMACAO GRAU DE PARENTESCO FOI CONFIRMADO PELA SRª RUTE PAULA OS TIPO DO ACIDENTE BASEADO NA INFORMACAO RECEBIDA ATIVANDO O DEBITAMENTO DA SRª RUTE-



RECEBEDOR DO MOTOCICLETA

NOME: M. NUNES

RG: 5557060

ASSINATURA: M. NUNES

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES

POSTO/GRAD	MATRÍCULA	NOME	ASSINATURA





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
PMPE - DGO - CPE - BPRv
Batalhão Cel. Manoel de Souza Neto



XII - INFRAÇÕES COMETIDAS

	v1	v2	
Dirigir S/ CNH (Art. 162, I, CTB)	☐	☐	Deixar de prestar inform. S/ (Art. 176, V, CTB)
Conduzir veic. s/ doc. Port. obrig. (Art. 232, CTB)	☐	☐	Desob. Ordens do Agente Trans. (Art. 195, CTB)
Conduzir veic. s/ doc. Porte obrig. (Art. 232, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. c/ lacre violado (Art. 230, I, CTB)
Dirigir sob influência álcool. (Art. 165, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. s/ placa (Art. 230, IV, CTB)
Deixar de prestar socorro à vítima (Art. 176, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. c/ placa ileg. (Art. 230, VI, CTB)
Deixar de adotar prov. P/ evitar perigo trans. (Art. 176, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. Alter. De caract. (Art. 230, VII, CTB)
Deixar de preservar local de ac. (Art. 176, III, CTB)	☐	☐	Conduzir veic. Defeito equip. obrig. (Art. 230, IX)
Deixar de remover veic. Qdo Detem. (Art. 176, IV, CTB)	☐	☐	Outras: _____

XIII - CROQUI

Veículo Retido no Local

XIV - SIMBOLOGIA

	Automóvel e outro veículos de 4 rodas		Incêndio
	Ônibus, Caminhão e Trator		Marcha à Frente.
	Trem		Marcha à Ré
	Veículo de 2 ou 3 Rodas		Deslizamento
	Pedestre		Capotamento ou Tombamento
	Animal		Local da Colisão
	Objeto Fixo		Depois da colisão

Pe W 3812

XV - AVARIAS APARENTES

VEÍCULO - 1
- FARÓZ DIREITO
- ESPelhos RETRÓVISORES DE AMBOS OS LADOS
DIREITO
- BULBOS EM FUSÃO
- TANQUE AMASSADO
- MOTOR FURADO
- JANTE DIANTEIRA AMASSADA
- PNEU DIANTEIRO ESTOURADO

VEÍCULO - 02



XVI - DADOS NECESSÁRIOS

1 - Reboque efetuado: Polícia Militar Particular Não efetuado

2 - Comunicado à Delegacia de: _____ Hora: _____
Nome do receptor da ocorrência: _____ Matrícula: _____

XVII - RESPONSÁVEL PELO BAT.	POSTO/GRAD.	MATRICULA.	NOME:
	PR	106522-0	Sgt. J. N. N.
			ASS: _____

XVIII - Datilógrafo SSTA: _____ Of. Chefe SSTA: _____



IV - SIMBOLOGIA

Automóvel e Outros Veículos de 04 Rodas		Incêndio -	
Ônibus, Caminhão ou Trator -		Marcha à frente -	
Trem -		Marcha à Ré	
Veículo de 2 ou 3 Rodas -		Derrapagem -	
Pedestre		Capotamento ou Tombamento -	
Animal -		Local da colisão -	
Objeto Fixo		Depois da Colisão -	

XIII - CROQUI

EM ANEXO



VIII - VEÍCULOS

QUANTO A TRACÇÃO - VI/V2		ESPECIE - VI/V2		CATEGORIA - VI/V2	
Automotor	VI	Passageiro	VI	Oficial	
De Propulsão Humana		Carga		Particular	VI
De tração animal		Misto		Aluguel	

IX - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

VEÍCULO - 01									
Marca	HONDA	Modelo	CG 150 TITAN	Ano	14/15	Renavam	1038440553	Placa	PEW 3892
Município	ABREU E LIMA		Nº do Chassis	9C2KC1660FR024867		Veículo de Carga nº de Fixo			
Carregado			Apreendido			Liberado	X	Evadiu - se	
Proprietário	MILKA KEZIA PEREIRA DE SOUZA								
Residência							Bairro		
Município	ABREU E LIMA	Rg		Org. Exp.		CPI	070.795.304 90		
Condutor	MARCIO DA SILVA NUNES								
Residência	RUA CANTOR ALTEMAR DUTRA Nº 15						Bairro	JAGUARANA	
Município	PAULISTA	Rg	216452045	Org. Exp.	SECC	CPI	037.463.224 30		
CNH/Pront./Nº	06048789508	Categoria	AB	Validade	08/02/2022	Hora/Dia	10 MIN		

VEÍCULO - 02									
Marca		Modelo		Ano		Renavam		Placa	
Município		Nº do Chassis		Veículo de Carga nº de Fixo					
Carregado		Apreendido		Liberado				Evadiu - se	
Proprietário						Bairro			
Residência						CPI			
Município		Rg		Org. Exp.					
Condutor						Bairro			
Residência						CPI			
Município		UF		Rg		Org. Exp.			
CNH/Pront./Nº		Categoria		Validade		Hora/Dia			

TESTEMUNHA - 01									
Nome				Idade		Sexo		Profissão	
Residência				Bairro					
Município		UF		Rg		Org. Exp.		CPI	

TESTEMUNHA - 02									
Nome				Idade		Sexo		Profissão	
Residência				Bairro					
Município		UF		Rg		Org. Exp.		CPI	

VITIMA - 01										Natureza dos Ferimentos			Leve		Graves		Mortais		
Nome	MARCIO DA SILVA NUNES										Motorista		X		Passageiro		Pedestre		
Estado Civil	CASADO			Idade		38		Sexo		MASC		Nacionalidade				Naturalidade			
Profissão	PEDREIRO			Residência		RUA CANTOR ALTEMAR DUTRA Nº 15										Bairro		JAGUARANA	
Município	PAULISTA			UF	PE	Rg	216452045		Org Exp		SECC		CPI		037.463.224 30				
Socorrido	UPA DE IGARASSU										Município		IGARASSU						
Dados Fornecidos Por		SAMUEL (CONDUTOR DA U.M SAMU B3 - PAULISTA)																	
Residência		Bairro																	
Município	PAULISTA			UF	PE	Rg	MAT 14272		Org Exp		CPI								

VITIMA - 02									
Nome					Natureza dos Ferimentos	Leve		Graves	
Estado Civil					Idade		Sexo		Nacionalidade
Profissão					Residência				Bairro
Município		UF		Rg		Org. Exp.		CPI	
Socorrido								Município	
Dados Fornecidos Por								Bairro	
Residência								CPI	
Município		UF		Rg		Org. Exp.			





DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
BATALHÃO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA
SUBSEÇÃO DE TRÁFEGO E ACIDENTE

Nº / ANO
L-867/19



BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



2077 - JORNAL DA POLÍCIA MILITAR
NÚMERO 2125-4
BOLETIM DE POLÍCIA MILITAR

I - LOCAL E DATA

COM ANEXO ☒ SEM ANEXO ☐

Município	PAULISTA	Rodovia	PE-022	Rm	
Ponto de Referência	SEMENTEIRA PLANTAS E VASOS			Data	24/07/2019
Dia da Semana	quarta-feira	HORA/OCORRÊNCIA	19:10	Hora/Cheg./Pr	20:30

II - TIPO DE ACIDENTE

ATROPELAMENTO		COLISÃO		CHOQUE		CAPOTAMENTO	
Pedestre		Longitudinal		Frontal		Poste, Árvore	Tombamento
Animal		Transversal		Traseira	X	Muro, Casa	Saída da Pista
					Veículo Parado		Outros

III - CONSEQUÊNCIA

SEM VITIMA		COM VITIMA	X	MORTOS		FERIDOS	
Nº VEÍC. ENVOLVIDOS NO ACIDENTE			02	IDENT.	02	NAO IDENT	
						01	TOTAL
							02

IV - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

ACID. VERIFICADO		CONDIÇÕES VIA		CONDIÇÕES TEMPO		PERÍODO DIA		SEMAFORO	
Longo da Via	X	Seca		Bom		Manhã		S/Defeito	
Crucamento		Molhada	X	Chuva	X	Tarde		C/Defeito	
Outros		Enlameada		Neblina		Noite	X	Desligado	
		Óleada		Garoa		Madrugada		N/Existe	X

V - CONTROLE DO TRÁFEGO

Policial		Placa "Pare"		MÃO DE DIREÇÃO		DIVISÃO DA VIA	
F Pedestre		Placa "De a Pref."		Única	X	Faixa Contínua	
F Retenção		Não há Placas	X	Dupla		Canteiro Central	X
						Blocos	
						Outros	

VI - CONDIÇÕES DOS CONDUTORES

EXAME DE EMBRIAGUEZ ALCOOLICA VI/V2		COMPORTAMENTO VI/V2	
Realizado no Local		Permaneceu no local	
Enc. Para Exame		Socorrido	VI
Não foi Realizado	VI	Evadiu-se	V2

VII - DANOS A PROPRIEDADE DE TERCEIROS

Proprietário		Tomou Conhecimento	
Natureza das Avarias			





Laudo para solicitação de autorização de internação

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5 - Nome do Paciente	MARCIO DA SILVA NUNES		6 - Nº Prontuário
			127820
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor
898004859707763	21/04/1980	☒ 1 ☐ 2 ☐ 3	03 - Parda
11 - Nome da Mãe	MARINALDA DA SILVA NUNES		10 - 1 - Etnia
			0000 - Não Se Aplica
13 - Nome Responsável	RUTH		12 - Telefone de Contato
			8198311345
			14 - Telefone de Contato
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)	RUA CANTOR ALTEMAR DUTRA, 14 - JAGUARANA		
16 - Município	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP
PAULISTA	261070	PE	53421810

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos			
PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO APRESENTANDO DOR E DEFORMIDADE EM MÍDIA + FERIMENTO EM PÉ DIREITO + LUXAÇÃO MTT-FALANGEANA DO 5º			
21 - Condições que justificam a internação			
NECESSIDADE CIRÚRGICA			
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas			
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA			
23 - Diagnóstico Inicial / Código			
FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR		24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário
		S723	W199
27 - Descrição do Procedimento Solicitado			
PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA			
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	2	(X) CNS () CPF	207282560580002
me do Profissional Solicitante/Assistente		34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)
HYGINO JOSE PINTO MARINHO		25/07/2019	14859
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			
46 - Nome do Profissional Autorizador			
		47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (Alt-H)
		E260000001	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador		
() CNS () CPF			
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)		

Código do Laudo: 487765



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: MARCIO DA SILVA NUNES

IDADE: 39 SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO: 25/07/2019

REG: 127820

DATA DA ALTA: 1/8/19

DIAGNÓSTICO:

- FRATURA DIAFISÁRIA + TRANSTROCANTÉRICA DO FÊMUR DIREITO
- LUXAÇÃO EXPOSTA DO 5º PDD

TRATAMENTO REALIZADO:

- 25/07 LIMPEZA CIRURGICA + REDUÇÃO DA LUXAÇÃO + SUTURA DE FERIMENTO EM 5º PDD + TRAÇÃO TRANSTIBIAL DIREITA
- 30/07 REDUÇÃO FECHADA + FIXAÇÃO INTERNA DE FRATURA TRANSTROCANTÉRICA COM DHS E DE FRATURA DIAFISÁRIA COM HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA RETROGRADO

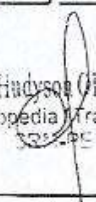
ORIENTAÇÕES:

- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRA) EM 02 SEMANAS;
- TROCA DIÁRIA DE CURATIVOS CONFORME ORIENTADO;
- DEAMBULAR COM USO DE ANDADOR COM CARGA PARCIAL CONFORME TOLERÂNCIA ÁLGICA;
- NÃO DEITAR SOBRE LADO OPERADO;
- FAZER USO DE AAS POR 35 DIAS;
- PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTO, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (x) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____


Dr. Hadyson Oliveira Rocha
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 26.720

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

Estrada da Fazendinha, S/N, Jaguaribe, CEP: 53400-000, Paulista - PE



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 58267 Sala : 0002 SALA 02
Paciente : 127820 MARCIO DA SILVA NUNES Atendimento : 487772
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 554 VERD2-01 Idade : 39 Anos
Dt. Início : 25/07/2019 04:20 Dt. Fim : 25/07/2019 04:38
Cid Pré-Operatório : S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR
Cid Pós-Operatório : S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

Procedimentos

Procedimento: 0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 42 LOCAL

Equipe Médica

RURGIAO 14859 HYGINO JOSE PINTO MARINHO
CIRURGIAO 13344 ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE

Descrição

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DIAFISÁRIA DE FÊMUR DIREITO + FERIMENTO EM PÉ DIREITO.
CIRURGIA : TRAÇÃO TRANSTIBIAL + LIMPEZA + SUTURA EM PÉ DIREITO
CIRURGIÃO : DR. CRYSTIAN PEDROSA
1º AUXÍLIO: DR. PEDRO CUNHA
2º AUXÍLIO: DRA IANELE BRAGA
ANESTESIA: LOCAL
ANESTESISTA: O CIRURGIÃO

DESCRIÇÃO

- 1) PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA LOCAL EM PERNA E PÉ DIREITOS.
- 2) ASSEPSIA E ANTISSEPÇÃO DE MID;
- 3) PASSADO FIO K Nº 4.0 TRANSTIBIAL PARA INSTALAÇÃO DE TRAÇÃO;
- 4) REALIZADO LIMPEZA CIRÚRGICA DE FERIMENTOS EM PÉ DIREITO
- 5) SUTURA COM NYLON 2.0
OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL EM MID
CURATIVO ESTÉRIL EM PÉ E PERNA DIREITOS

OBS.1: FERIMENTO EM MÃO DIREITA JÁ SUTURADO.

OBS.2: NOVAS RADIOGRAFIAS SOLICITADAS NO INTERNAMENTO NÃO EVIDENCIARAM LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO METATARSO FALANGEANA DO 5º PDD, EXAME CLÍNICO COM MOBILIDADE PRESERVADA SEM EVIDENCIA DE LUXAÇÃO.

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dra Ianele Braga
Ortopedia e Traumatologia
CRM 22.490

DR(A) : HYGINO JOSE PINTO MARINHO
CRM : 14859

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL MIGUEL ARRAESMV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001

Data: 30/07/2019

Hora: 19:34

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia : 58353	Sala : 0001	SALA 01	
Paciente : 127820	MARCIO DA SILVA NUNES	Atendimento : 487772	
Convênio Atend. : 1	SUS - INTERNACAO	Carteira :	
Leito : 208	ORTO-504-LEITO 004	Idade : 39 Anos	
Dt. Inicio : 30/07/2019 15:30	Dt. Fim : 30/07/2019 19:00		
Cid Pré-Operatório : S723	FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR		
Cid Pós-Operatório :			

Procedimentos

Procedimento: 0408050632	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia:	

Equipe Médica

URGIAO	20671	ADAUTO TELINO DE MELO JUNIOR
ANESTESISTA	11469	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS SILVA

Descrição**Descrição Cirúrgica :**

DIAGNÓSTICO: FRATURA SEGMENTAR DO FEMUR DIREITO
CIRURGIA: RFFI COM PARAFUSO DHS + HASTE RETROGRADA DE FEMUR
CIRURGIÃO: DR ADAUTO TELINO
1º AUXÍLIO: DR CAIO CAVALCANTE
2º AUXÍLIO: DR HUDYSON ROCHA
3º AUXÍLIO: DR IAN BUSTROF
4º AUXÍLIO: DR IAN LACERDA
ANESTESISTA: DRA CONCEIÇÃO
ANESTESIA: RAQUI

RELATO DE INTERVENÇÃO

- 1) DECUBITO DORSAL
- 2) ASSEPSIA E ANTISEPSIA DE MID E MIE
ACesso LATERAL PROXIMAL AO FEMUR DIREITO
DIVULSAO POR PLANOS
- 3) APOSIÇÃO DE PARAFUSO DESLIZANTE TIPO DHS
- 7) OBSERVADA BOA REDUÇÃO A ESCOPIA
- 8) REALIZADO INCISAO EM REGIAO PERIPATELAR MEDIAL
- 9) FRESAGEM DE CANAL MEDULAR
- 10) APOSIÇÃO DE HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEDA DE FEMUR DIREITO 10X34
- 11) POSICIONADO 2 PARAFUSOS DE BLOQUEIO DISTAIS E 2 PARAFUSOS DE BLOQUEIO PROXIMAIS
- 12) OBSERVADO BOA REDUÇÃO A ESCOPIA
- 13) CURATIVO
- 14) OBSERVADO BOA PERFUSAO DISTAL

Sangue e Derivados:

Qt. Solicitada

2 CONCENTRADO DE HEMACIAS

2

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**

Dr. *[Assinatura]*
C. *[Assinatura]*
C. *[Assinatura]*

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: MARCIO DA SILVA NUNES REG: 127820

CLÍNICA:

ENFERMAGEM:

LEITO:

DATA/HORA	
25/7/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO HÁ 07 HORAS
	APRESENTANDO DEFORMIDADE E DOR EM COXA DIREITA
	+ FERIMENTO EM PÉ DIREITO E MÃO ESQUERDA
	EF: BEG, LOTE, EUPNEICO E AFEBRIL
	MID : DEFORMIDADE CLÍNICA EM COXA E 5° PDD
	FERIMENTO EM REGIÃO PLANTAR DO PÉ DIREITO
	MSE : FERIMENTO EM COMISSURA TENAR
	HD: FX DIAFISÁRIA DO FÊMUR DIREITO
	LUXAÇÃO EXPOSTA DO 5° PDD
	CD: INTERNAMENTO + BLOCO
	<i>Dr. Felipe Cunha Ortopedia e Traumatologia CRM 33.950</i>
25.07.19	# FOT x
08:30	HD: FX diafisária fêmur dir.
	Le. Exposta do 5° PDD
	1 do TPT em MID
	Det de edura
	Paricute emi fístula S/
	Queda. Re. orientado
	consciente, eupneico, afebril
	MID - Traço BM posicionado
	curativos ocultos
	ca: AG - 2° tempo cirurgia



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 25/07/2019 01:48



Nome Paciente: MARCIO DA SILVA NUNES
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 21/04/1980
Sexo: Masculino
Idade: 39
Senha: 0002
Convênio:
Atendimento:
SAME:

entop

Período: 25/07/2019 01:55 - 25/07/2019 02:03

THALYTA MARYAH DOS SANTOS - COREN: 339753 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **NAO URGENTE - VERDE**

Cor: **VERDE**

Queixa Principal: PCT ENCAMINHADO UPA IGARASSU SENHA 5734462
PCT RELATA ACIDENTE DE MOTO POR VOLTA DAS 19:20
NEGA DESMAIO OU EMESE

Observação: NEGA ALERGIA OU DM -
HAS+

Histórico sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 HORAS
- SEM PERDA DA FUNÇÃO
- SEM PERDA DE CONSCIÊNCIA, NÁUSEA, VÔMITOS, CRISE CONVULSIVA OU
FERMENTO PERFURANTE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - SACR - REGUA DE DOR: 4
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUÊNCIA CARDIACA: 67.00 BPM
- GLICOSE: 165.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 128.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 100.00 %
- TEMPERATURA(C): 36.20 °C

RECEBIDO
NUPHMA

HMA - Hospital Miguel Arraes
Lesão de Pele
Sim () Não ☒
Local
Enfermeiro

Acolhido(a) por: THALYTA MARYAH DOS SANTOS - COREN: 339753 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 25/07/2019 02:03

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Atendimento: 487765

Senha da Classificação:

0002

Data e Hora: 25/07/2019 02:08

Paciente: 127820 MARCIO DA SILVA NUNES

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 21/04/1980 Idade: 39 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: MARINALDA DA SILVA NUNES

Nome do Pai: SEVERINO NUNES FILHO

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: RUA CANTOR ALTEMAR DUTRA -

14

Bairro: JAGUARANA

Cidade/UF: PAULISTA

PE

Usuário Atendimento: MAYARAAM

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Hora:

09:26

Queixa Principal

Paciente vítima de acidente a moto no 46
SPINOSA DOB e INJURIA de Membros IV

Exame Físico

Função de Membros Plane S. Roio, Dorsal
e cas e Função de

Hipótese Diagnóstica

Fratura de Fêmur
Lesão de MTT

Prescrição Médica

(1) IMOBILIZAÇÃO + Bolo.
(2) ST IM 1 VAT IM
(3) GEBOLIM 2g - OXIMETOP IV.

Assinatura e Carimbo/Médico

Dr. Edro Cunha
CRM: 12346

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para

Senha:

() Encaminhado ao setor de internação

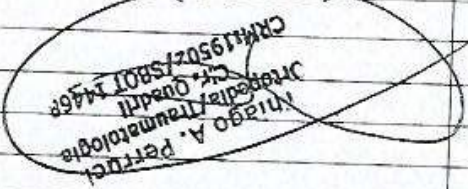
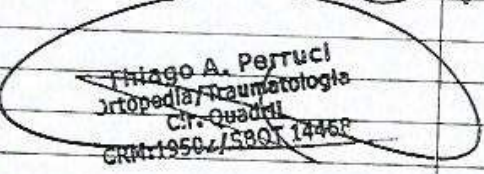


**PRESCRIÇÃO - TRATAMENTOS
CONTROLE DE APLICAÇÕES**

Nome: Marcio S. Alves

Registro: _____

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora	Prescrição e Tratamento	Dose	Via	Intervalo	Horário
	① DIETA LIVRE				
	② SUCO MAMONCADO				
	③ DIPIRAMIDOL + AD (IV) 6/6h S/N 0,5g (V)				
	④ CETOPROPENO 100mg + 100mg SF 997. (IV) 12/12h S/N 8			01/00	Perda
	⑤ tramadol 100mg + 25mg SF 997. (IV) 12/12h S/N 8			01/00	Perda
	⑥ CLORAL + AD (IV) 8/8h S/N 200mg				
	⑦ AVALIAÇÃO TRANSFERÊNCIA				
	⑧ SSVU + CCGG.				
	⑨ CAPTOPRIL 25mg - 0,5mg (V) de 8/8h (Fino).			01/00	Perda
					
	Conclusão:				
	① Clorazepato 40 mg (SC) AS 06:00h.				
	② Ceftriaxona 2g + AD (IV)			01/00	Perda
					

Angelo:

① Clonidine 40 µg (SC)

AS 06:004.

② $\text{C}_2\text{H}_5\text{NO}_2 \rightarrow \text{C}_2\text{H}_5 + \text{NO}_2$ (V)

of the lake

~~Thiago A. Pertucci~~
~~Ortopedia/Traumatologia~~
~~Cl. Quadrelli~~
~~CRM:19504/5801 14458~~



Atendimento: 1112321

Senha da Classificação:

0159

Data e Hora: 24/07/2019 21:35

Paciente: 347934 MARCIO DA SILVA NUNES Sexo: MASCULINO
Nome Social: Cor: Parda Escolaridade: NAO SABE/SEM DECLARACAO
Data do Nascimento: 21/04/1980 Idade: 39 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: MARINALDA DA SILVA NUNES Nome do Pai: SEVERINO NUNES FILHO
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA CRM: 1234567
Endereço: RUA CAMILO SERGIO -- 14 Bairro: JAGUARANA
Cidade/UF: PAULISTA PE Cep: 53421820 Usuário Atendimento: DIEGODFS
RG (Identidade): 2 SRCC Data de Emissão: CNS: 898004859707763
CPF (Cadastro de Pessoa Física): 03746322430 Fone: 83113458
CRN (Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

PESO: ALTURA: TEMPERATURA: °C FC: bpm FR: rpm PA: mmhg

DATA: / / HORA: :

QUEIXA PRINCIPAL / DURAÇÃO / HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

Calos na mão e dedos, refere dor na mão (D), Joelho D e Mão (E). Não voltou ao normal.

EXAME FÍSICO:

Dor à mobilização do M.I.D.

HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (S):

SOLICITAÇÃO DE EXAMES:

*Rx: 1º Fract. fêmur (D)
2º RNT-4 - MTP / Junturas do 5º P.D.*

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

<i>CD: Aguardar Transfusão</i>	
<i>UPM</i>	
<i>A SUS de Severino</i>	

*Diego A. Petrucci
Ortopedia/Traumatologia
C.R. Quadra
1950-15807 1446*

Médico / Crepepe:

ENCAMINHADO: () Ambulatório () Sala Verde (X) Sala Amarela () Sala Vermelha

Médico / Crepepe:



UPA 24 HORAS - IGARASSU

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 24/07/2019 21:22

	Nome Paciente:	MARCIO DA SILVA NUNES
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	21/04/1980
	Sexo:	Masculino
	Idade:	39
	Senha:	0159
	Convênio:	-
Atendimento:	SAME:	

Período: 24/07/2019 21:29 - 24/07/2019 21:30

PRISCILLA DAYANA FERREIRA SILVA - COREN: 010460 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor:  AMARELO

Queixa Principal: PACTE TRAZIDO PELO SAMU PAULISTA EM MACA + PRANCHA + COLAR CERVICAL + COXINS COM RELATO DE DOR EM MID APÓS ACIDENTE DE MOTO

Observação: ACIDENTE DE MOTO.
ALERGIA MED NEGA
HAS+
DM-

Fluxograma sintoma: SITUAÇÕES ESPECIAIS

Discriminador(es): - PACIENTES EM AMBULÂNCIA DO SAMU, BOMBEIRO E MUNICIPAIS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - ESCALA DE GLASGOW: 15
- P.A. DISTOLICA: 100.00 MMHG
- P.A. SISTOLICA: 170.00 MMHG

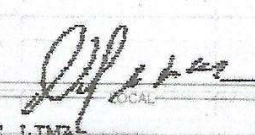
Acolhido(a) por: PRISCILLA DAYANA FERREIRA SILVA - COREN: 010460 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 24/07/2019 21:30

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTERIO DAS CIDADES			
DETRAN - PE		Nº 011969567567	
84788052853		CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO	
VIA	COD RENAVAM	RNTRO	
1	1038440553	*****	
NOME/ENDEREÇO			
MILKA KEZIA PEREIRA DE SOUZA			
RUA CENTO E OITENTA E NOVE 196			
CAETES I			
ABREU E LIMA-PE			
53530-474			
OFFICINHA		PLACA	
070.795.304-90		PCW3892	
NOME ANTERIOR			
SERRAMOTO-LTEA			
PLACA ANT/UF		CHASSI	
*****		9C2KC1660FR024867	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS /MOTOCICLETA/		ALCO/GASO	
MARCA/MODELO		ANO FAB ANO MOD	
HONDA/CG 150 TITAN EX		2014 2015	
CAP/POT/CIL		CATEGORIA	
2P/149CL		EARTIC	
20150410		VERMELHA	
OBSERVAÇÕES			
AL. FID. BANCO HONDA SA			
LOCAL		DATA	
ABREU E LIMA		11/02/15	
 Carlos Andrews Sousa Ribeiro Gerente Geral, Diretor Presidente DETRAN/PE			



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº 02.08.2019.
EM: 15.08.2019.

Atendendo ao requerimento do Sr., **MARCIO DA SILVA NUNES, RG Nº 216452045 SECC - RJ, CPF Nº 037.463.224-30**, declaramos que baseado na ficha de **Ocorrência Nº S - 658229** do dia **24 de julho de 2019**, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Paulista, por volta das 19hs e 59min, vítima de acidente com motocicleta, na Rodovia PE - 022, S/N, Maranguape II - Paulista, nas proximidades da estação da CELPE, sendo em seguida removido para a UPA de Igarassu.



Carlos Augusto Sampaio
Coordenador
SAMU-Paulista

Av. Antônio Cabral de Souza, nº 801, Maranguape - Paulista, CEP: 53421-420 Fone: 3372-3962



CELPE
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Bos Vista, Recife - PE CEP 50050-002
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

DADOS DO CLIENTE
RUTE PAULA SILVA SANTOS NUNES

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA CANTOR AL TEMAR OUTRA 14 --A

CPF: 047 708 454-05

JAGUARANA/JA-JUARANA
PAULISTA PE
53421-610

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA DO FÓRTO 032520580 **MÊS/ANO** 12/2019

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2019 **DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA** 07/01/2020

TOTAL A PAGAR (R\$) 207,06

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSION
087473591	UNICA	09/12/2019

INSCRIÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
09/12/2018	2016783591	8780549

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	228,0000000	0,75727974	172,85
Acrescimo Bandeira AMARELA			1,19
Acrescimo Bandeira VERMELHA			9,41
Contribuição Pública Municipal			18,98
Multa por atraso-NF 083477775 - 07/11/19			3,51
Juros por atraso-NF 083477775 - 07/11/19			1,05
Atualização IGPM-NF 083477775 - 07/11/19			0,28

TOTAL DA FATURA 207,06

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO LEITOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
192272584	CAT	07/11/2019	1.211,00	09/12/2019	1.439,00	32	1,00000		228,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/ANO kWh	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
FEV 19 228	ICMS 183,24	25,00	45,81
ABR 19 215	PIS 183,24	0,44	0,80
JUL 19 221	COFINS 183,24	2,02	3,70
SET 19 199			
NOV 19 208			
FEV 19 194			
ABR 19 174			
MAR 19			
MAI 19			
JUN 19			
JUL 19			
AGO 19			
SET 19			
OUT 19			
NOV 19			
DEZ 19			

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	51,87	32,76%
Transmissão	6,83	3,73%
Distribuição (Celpe)	41,45	22,82%
Perdas de Energia	13,05	7,12%
Encargos Setoriais	8,73	5,31%
Tributos	50,31	27,46%
Total	183,24	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo (kWh) 228,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Se a leitura é a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é considerado quando há não na continuidade individual do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res 414/ANEEL). Juros (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O cliente é considerado quando há descumprimento do prazo de entrega.

FECA 43AB BDA1 BUC5 FEC1 BCC1 F708 8B83

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE POBREZA

MARCIO DA SILVA NUNES, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 7260200-SDS/PE, inscrito no CPF/MF nº 037.463.224-30, com endereço na Rua Cantor Altemar Dutra, nº 14, casa A, Jaguarana, Paulista - PE, CEP 53.421-010; DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Paulista de 08 de junho de 2020.

Marcio da Silva Nunes
CPF: 037.463.224-30



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MARCIO DA SILVA NUNES, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 7260200-SDS/PE, inscrito no CPF/MF nº 037.463.224-30, com endereço na Rua Cantor Altemar Dutra, nº 14, casa A, Jaguarana, Paulista – PE, CEP 53.421-010;

OUTORGADO:

AMARO RODRIGUES DE ARAUJO, advogado, inscrição junto a OAB/PE de nº 36.534-D, com endereço profissional à Rua Milton Souza Lopes, nº 213, Bairro Paulista Centro, CEP. 53.401-220, na Cidade paulista-PE, onde deverá receber quaisquer notificações e ou intimações referentes a este feito.

PODERES:

Por este instrumento particular de procuração, constituo meu procurador o Outorgado, concedendo-lhe os poderes especiais para tudo que se fizer necessário para minha defesa, incluindo a cláusula ad judicia, para o foro em geral, salvo receber citação inicial, como assim proclama o art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme o disposto no art. 105 do CPC; representar-me nas audiências, requerer, transigir, confessar, renunciar, assinar, transigir, desistir, firmar compromissos e/ou acordos, falar em nome do Outorgante, agindo em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom, firme e valioso, para me representar em juízo. Podendo o Outorgado.

Paulista, 08 de junho de 2020

Marcio da Silva Nunes

CPF. 037.463.224-30



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
MARCIO DA SILVA NUNES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
216452045 SECC RJ

CPF
037.463.224-30

DATA NASCIMENTO
21/04/1980

FILIAÇÃO
SEVERINO NUNES FILHO

MARINALDA DA SILVA NUNES
ES

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06048789508

VALIDADE
08/02/2022

1ª HABILITAÇÃO
17/04/2014

OBSERVAÇÕES

Marcio da Silva Nunes

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
19/04/2017

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

64746008122
PE077306031

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421968763

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421968763

