

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSÉ CARLOS DE MOURA SANTOS, brasileiro, solteiro, comerciante, portador da Cédula de Identidade sob o RG nº 8.965.355, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 101.624.444-43, residente e domiciliado na Rua Maria das Neves, nº 77, Feira Nova/PE, CEP 55.715-000.

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, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

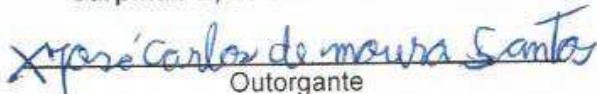
PODERES

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, fimiar 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.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO, nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Carpina/PE, 26 de outubro de 2018.


Outorgante

Rul Padre Rocha, 177, São José, Carpina/PE, (81) 999535-9693/37220606
, Av. Fagundes Varela, 988 - Sl. 09 e 10 - Jardim Atlântico - Olinda - PE - (81) 3431.6171
(81) 9232.3309
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

JOSÉ CARLOS DE MOURA SANTOS, brasileiro, solteiro, comerciante, portador da Cédula de Identidade sob o RG nº 8.965.355, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 101.624.444-43, residente e domiciliado na Rua Maria das Neves, n.º 77, Feira Nova/PE, CEP 55.715-000.

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

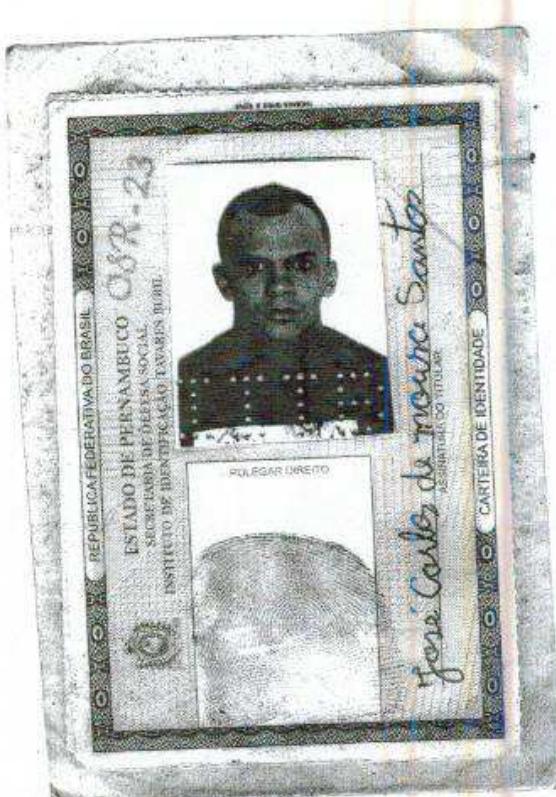
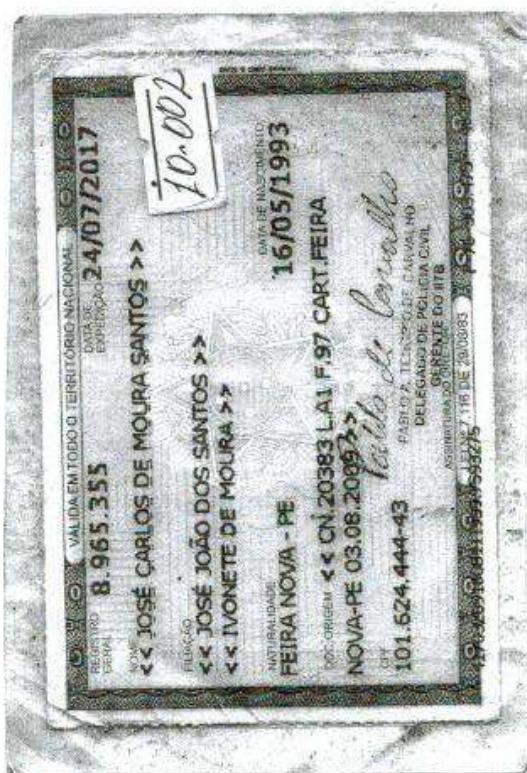
Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

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

Carpina/PE, 29 de outubro de 2018.

X José Carlos de Moura Santos





Ficha de Atendimento

Numero do registro:

873861

Data e Hora de Atendimento

03/10/2017 05:10

Local de Entrada: **EMERGENCIA GERAL**

Atendimento manual:

Cod. Paciente: 1606492 Paciente: JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS SIC

Data de nascimento: 16/05/1993

Idade: 24a 4m 18d

Sexo: **MASCULINO**

Estado Civil: **SOLTEIRO**

Profissão:

Acompanhante: **MANOEL PATRICIO COUTINHO**

DOC ID / Data expedição

Mãe: IVONETE DE MOURA

Cartão SUS: 707605222652692

Pai: JOSE JOAO DOS SANTOS

Endereço: **LOTEAMENTO MARIA DAS NEVES**

Numero: 1

Bairro: **CENTRO**

Complemento:

Cidade: **FEIRA NOVA**

UF: PE Telefone: 73206279

Notificado

Vigilância Epidemiológica Hospitalar

VEH-HR/SES-NEPI

Local do atendimento: **ACIDENTE MOTO (QUEDA, COLISAO)**

Procedência: **OUTRO HOSPITAL**

formações do Serviço Social:

Confirmação de Nome: **OK**

Fones:

Assistente Social

Confirmação de endereço: **OK**

Providências: Alta Caso Social

Encaminhamentos: Rede de Apoio GPCA Cons.Tutelar Delegacias Minist.Publico

Assistente Social

Outros: 05.160117 - *encaminhamento a quem de direito* *novos abrigos e albergues (OPVAT)*

ATENDIMENTOS ANTERIORES: 03/10/2017 05:10

História Clínica:

paciente vítima de queda de moto, rebentou pneu e alcoolize. Negou desmaio ou vomitos. Trocado pelo hospital municipal seu color marrom escuro.

Resultado dos Exames:

Cod. Procedimento

AS Vias aéreas livres

Ass. Médico

Tratamento/Procedimentos:

BS MUOLUSSA

03/10/2017

Indicação Cirúrgica:

Sim Não

Ass. Enfermagem

Evolução do Enfermeiro:

03/10/2017 05:10 Muito desma

Diagnóstico Definitivo:

ECG = 3+546, Pupilas isocônicas. Sua aferat motore

E. e formado em zona Esg.

Rx + TC
- Drol de Ror e formato
- Cetotolna + CBT



HÓSPITAL DA RESTAURACAO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

03/10/2017 05:01

Nome Paciente: JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS
Cód. Paciente:
Data de Nascimento:
Sexo: Masculino
Idade: 23
Senha: U0004
Convênio:
Atendimento:

03/10/2017 05:01 - ALEXIANA EUTALIA SANTANA DA SILVA - COREN: 54661 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: LARANJA - MUITO URGENTE

Cor: LARANJA

Queixa Principal: PACIENTE ALCOOLIZADO VITIMA DE QUEDA DE MOTO HA 2 HORAS COM CAPACETE SEM PERDA DE CONSCIENCIA AGITADO APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA EM Perna Esquerda ASSOCIADO A EDEMA E DOR

Observação: SENHA 528952 NCR/ORTOPEDIA

Fluxograma sintoma: TRAUMA MAIOR

Discriminador(es): - ALTERAÇÃO SÚBITA DA CONSCIÊNCIA?

Especialidade: NEUROCIRURGIA ADULTO

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos: - ESCALA COMA DE GLASGOW ADULTO: 14

Acolhido(a) por: ALEXIANA EUTALIA SANTANA DA SILVA
Data: 03/10/2017 05:01

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 24/01/2020 10:49:54
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012410495418800000055968360>
Número do documento: 20012410495418800000055968360

Num. 56896325 - Pág. 7



Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim

CEP: 52.060-210 - Recife - PE

CNP | 24.061.657/0001-27 | insc. Est. 18.1.001.0140069-5

Faxes: (81) 3288-8554 / 3441-6986 Fax: (81) 3269-6781

CONTROLE DE MATERIAIS UTILIZADOS EM CIRURGIA

② (RQ-08)

Mo 748422

1º Via Fixa

Hospital

Convênio: 500

Cidade: _____

Nome do Paciente:

Date da Cirurgia:

Médicos

Nombre Operado:

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				

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR:





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

José Cruz n° 100

Nº 06492

EVOLUÇÃO CLÍNICA

03/10/17

Ortopedia E

- Brux (cerebral) -

Reunião preventiva Curvação SRY intercâmbio

Curva: 1) Deve ser 25 topo cerebral

2) fp curvado.

Dr. Mário Alves
Ortopedista
01/10/18





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

José Carlos Souza

603 - 3

EVOLUÇÃO CLÍNICA

09.01.17 às 15:30

Paciente Espírito, José, paciente, orientado e colaborador, que realizou mobilização possível do MTE (descrita), com apoio a pelotas de ténis, massagem muscular, banho tibio faríngeo.

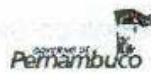
Ad. Edilene Oliveira
Thays de Oliveira
Thierry Henrique
José Souza

Juliana Albuquerque L. de Melo
Código: 00376-177





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS SIC

PRONTUÁRIO: 1606492

SEXO: Masculino

DATA NASC: 16/05/1993

DATA/HORA: 04/10/2017 15:23

ATENDIMENTO: 874049

Leito 601-L03

Evolução Clínica

Data: 04/10/2017 Hora: 15:23

#TRAUMATOLOGIA#

HD: FRATURA EXPOSTA DE TIBIA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 03/10/20170, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA.

REALIZADO ABORDAGEM CIRURGICA NA EMERGENCIA P/ ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO EM Perna Esquerda + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS + LIMPEZA EXAUSTIVA DE FOCO DO TRAUMA. POR : DR. PAULO MENEZES

#AO EXAME: EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, HIDRATADO E AFEBRIL AO TOQUE

NV PRESERVADO

CD:

- 1- SUPORTE CLINICO MANTIDO
- 2- AGUARDANDO CIRURGIA P/ AMANHA
- 3- SOLICITADO EXAMES LAB

Dra. Ana Paula Queiroz
Traumatologista Ortopedista
CRMPE PE 24480





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS

PRONTUÁRIO: 1606492

SEXO: Masculino

DATA NASC: 16/05/1993

DATA/HORA: 09/10/2017 08:49

ATENDIMENTO: 874049

Leito 601-L03

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Data: 09/10/2017

Hora: 08:45

#TRAUMATOLOGIA#

HD: FRATURA EXPOSTA DE TIBIA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 03/10/2017, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA

REALIZADO ABORDAGEM CIRURGICA NA EMERGENCIA P/ ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO EM Perna Esquerda + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS + LIMPEZA EXAUSTIVA DE FOCO DO TRAUMA. POR : DR. PAULO MENEZES
REALIZADA OSTEOSINTSE DEFINITIVA DIA 06/10/17 COM DR LUIZ FELIPE
EVOLUI ESTÁVEL, NO MOMENTO SEM QUEIXAS

AO EXAME: EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, HIDRATADO E AFEBRIL AO TOQUE

NV PRESERVADO

CD:

- 1- SUPORTE CLINICO MANTIDO
- 2- CHECO RX DE CONTROLE

Dr. José Luiz Gonçalves dos Santos
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PE: 25516



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 24/01/2020 10:49:54
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012410495418800000055968360>
Número do documento: 2001241049541880000055968360

Num. 56896325 - Pág. 12



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS SIC

PRONTUÁRIO: 1606492

SEXO: Masculino

DATA NASC: 16/05/1993

DATA/HORA: 05/10/2017 08:17

ATENDIMENTO: 874049

Lelto 601-L03

Evolução Clínica

Data: 05/10/2017

Hora: 08:16

#TRAUMATOLOGIA#

HD: FRATURA EXPOSTA DE TIBIA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 03/10/2017, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA

REALIZADO ABORDAGEM CIRURGICA NA EMERGENCIA P/ ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO EM Perna Esquerda + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS + LIMPEZA EXAUSTIVA DE FOCO DO TRAUMA. POR : DR. PAULO MENEZES
EVOLUI ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO MOMENTO

#AO EXAME: EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, HIDRATADO E AFEBRIL AO TOQUE

NV PRESERVADO

CD:

- 1- SUPORTE CLINICO MANTIDO
- 2-CHECO RX DE CONTROLE
- 3-AGUARDO PROGRAMACAO CIRURGICA
- 2- AGUARDANDO CIRURGIA P/ AMANHA
- 3- SOLICITADO EXAMES LAB

Dra. Terezinha Andrade Queiroz
Traumatologista / Ortopedista
CRM-PE 24490



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 24/01/2020 10:49:54
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012410495418800000055968360>

Número do documento: 20012410495418800000055968360

Num. 56896325 - Pág. 13



NOME: JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS, SIC

PRONTUÁRIO: 1606492

SEXO: Masculino

DATA NASC: 16/05/1993

DATA/HORA: 06/10/2017 07:50

ATENDIMENTO: 874049

Leito 601-L03

Evolução Clínica

Data: 06/10/2017

Hora: 07:49

#TRAUMATOLOGIA#

ID: FRATURA EXPOSTA DE TIBIA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 03/10/20170, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA

REALIZADO ABORDAGEM CIRURGICA NA EMERGENCIA P/ ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO EM Perna Esquerda + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS + LIMPEZA EXAUSTIVA DE FOCO DO TRAUMA. POR : DR. PAULO MENEZES
EVOLUI ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO MOMENTO

#AO EXAME: EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, HIDRATADO E AFERRIL AO TOQUE

NV PRESERVADO

CD:

- 1- SUPORTE CLINICO MANTIDO
- 2- AGUARDANDO CIRURGIA PARA HOJE

Dra. Tereza Andrade Queiroz
Traumatologista / Ortopedista
CRMPE 24490



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 24/01/2020 10:49:54

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012410495418800000055968360>

Número do documento: 20012410495418800000055968360

Num. 56896325 - Pág. 14



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Unidade de Saúde : HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Paciente : José Carlos de Souza Santos Nº do Registro : 1600492

Clinica : Ortopedia Nº do Leito :

Operador : Dr. Pedro

1º Assistente : 2º Assistente : Dr. Umir Amorim

Instrumentador : Anestesista :

Anestesia : Duração :

Data da Operação : 03/10/17 Início : Fim :

Diagnóstico Pré-Operatório : Fratura exposta no tíbia (E)

Diagnóstico Pós-Operatório : Ossos

Operação Proposta : Tratamento cirúrgico na fratura exposta
na tíbia (E)

Operação Realizada : A proposta

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Aberto em paciente normal (as anestesias)
- 2) Posso na liga esterna fixa inferior e media.
- 3) Remoção óssea na ferida com lâmina limpa.
- 4) Limpar óssea com 0,9% de fuso de fútorio.
- 5) Desbridamento de tecido vascularizado.
- 6) Remoção estabilizada na ferida em fútorio
epiteliais fuso o fuso em ferida (C).
- 7) Hemostase.
- 8) Sutura na ferida com fuso 20.
- 9) Maito.

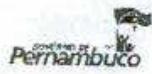
Dr. Mário Alves
Ortopedia / CRM-PE 1178

COD. 0342





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS

PRONTUÁRIO: 1606492

SEXO: Masculino

DATA/HORA: 07/10/2017 05:31

ATENDIMENTO: 874049

DATA NASC: 16/05/1993

Leito 601-L03

Evolução Clínica

Data: 07/10/2017

Horas: 05:29

#TRAUMATOLOGIA#

HD: FRATURA EXPOSTA DE TIBIA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 03/10/2017, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA

REALIZADO ABORDAGEM CIRURGICA NA EMERGENCIA P/ ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO EM Perna Esquerda + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS + LIMPEZA EXAUSTIVA DE FOCO DO TRAUMA. POR: DR. PAULO MENEZES

REALIZADA OSTEOSINTSE DEFINITIVA DIA 06/10/17 COM DR LUIZ FELIPE
EVOLUI ESTÁVEL, RELATA DOR INTENSA EM MIE DURANTE A NOITE

#AO EXAME: EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, HIDRATADO E AFEBRIL AO TOQUE

NV PRESERVADO

CD:

- 1- SUPORTE CLINICO MANTIDO
- 2- SOLICITO RX DE CONTROLE

Dra. Telma Andrela Quirós
Traumatologista Ortopedista
CRM: 11.3489



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 24/01/2020 10:49:54

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012410495418800000055968360>

Número do documento: 20012410495418800000055968360

Num. 56896325 - Pág. 16



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS

PRONTUÁRIO: 1606492

SEXO: Masculino

DATA NASC: 16/05/1993

DATA/HORA: 08/10/2017 08:15

ATENDIMENTO: 874049

Leito 601-L03

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Data: 08/10/2017

Hora: 08:14

#TRAUMATOLOGIA#

HD: FRATURA EXPOSTA DE TIBIA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 03/10/2017, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA

REALIZADO ABORDAGEM CIRURGICA NA EMERGENCIA P/ ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO EM Perna Esquerda + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS + LIMPEZA EXAUSTIVA DE FOCO DO TRAUMA. POR : DR. PAULO MENEZES

REALIZADA OSTEOSINTSE DEFINITIVA DIA 06/10/17 COM DR LUIZ FELIPE
EVOLUI ESTÁVEL, RELATA DOR INTENSA EM MIE DURANTE A NOITE

#AO EXAME: EGB, CONSCIENTE , ORIENTADO, EUPNEICO, HIDRATADO E AFEBRIL AO TOQUE
NV PRESERVADO

CD:

- 1- SUPORTE CLINICO MANTIDO
- 2- SOLICITO RX DE CONTROLE

601-L03-24490





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



Unidade de Saúde : HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Clinica : Franvaldo Logio

Operador: Dr. Luis Felipe | 2º Assistente: Dr. José Luis

1º Assistente: Dr. Drauzio Góes 2º Assistente: Dr. José Ribeiro
Anestesista: Dr. Roubier

Instrumentador: Dr. A. Souza Anestesista: W. G. S.
Duração: 1h 30m

Anestesia: Sequarrlana Data: 06/10/12 Inicio: 22 Fim: 22

Data da Operação: 06/10/2014 Início:
Diagnóstico Pré-Operatório: Fratura de trânsito (E)

Diagnóstico Pre-Operatório: *Osso*

Diagnóstico Pós-Operatório: O nome

En la actualidad, la cultura de fibra

Operação Proposta: Tto. Cunha de juntas de m-

Operação Realizada: *À mesa*

Operação Realizada : Manaus

DESCRICAÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

DESCRÍÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- ① Pacote em OPI e sob efeito de anestesia
- ② Anexos + Antebracos + Apófises de cunha e traço
- ③ Incisão mediana supraesternal (E) - Incisão da traço
- ④ Incisão da pele sobre o tecido estromal + Paracoxil da face genual + Paracoxil da face medial modular 8, 9, 10, 11 + Paracoxil da face lateral estromal modular 8, 9, 10, 11
- ⑤ Colocação parafusos de bloco em nros sequenciais
- ⑥ Parafuso de fundo operatório
- ⑦ Sutura da base rotula
- ⑧ Sutura da face operatória
- ⑨ Curatilizar

John C. 1982

COD 0342





REGISTRO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO HR

PACIENTE: José Carlos da Maua REGISTRO: 3606492
IDADE: 84 anos SEXO: M SETOR DE PROCEDENCIA: trauma

Secontes

1-EQUIPE CIRÚRGICA
CIRURGIÃO: Manoel Alves ANESTESISTA: Patrícia Luciaona
1ºAUXILIAR: Paulo + Rafael 2º AUXILIAR: INSTRUMENTADOR:
ENFERMEIRA: Isa CIRCULANTE: Suzete

2-DADOS DA CIRUGIA:

CIRURGIA: Fratura exposta tibia E INICIO: 15:30 TÉRMINO: 16:45
TIPO DE ANESTESIA: Vageta INICIO: 15:15 TÉRMINO: 16:50

3-DADOS PRÉ-OPERATÓRIOS

ESTADO GERAL: BOM () REGULAR() GRAVE() NÍVEL DE CONSCIENCIA: CONSCIENTE() ORIENTADO() SONOLENTO() SEDADO() INCONSCIENTE()
RESPIRAÇÃO: ESPONTÂNEA() ENTUBADO() TRAQUEOSTOMIZADO() CIRCULAÇÃO: FREQUENCIA CARDIACA: — PULSO: — PA: —
PELE: INTEGRA() LESIONADA() DILATADA: ESPONTÂNEA() SONDA() DISPOSITIVO URINARIO() ALERGIA: — PERTINENCIAS: —
PREPARO PARA CIRURGIA: BANHO PRE-OP() TRICOTOMIA() MARCAÇÃO DO SITIO CIRURGICO: SIM() NÃO() PROTESE DENTARIA: SIM() NÃO()

4-TRANS-OPERATÓRIO

POSIÇÃO: FOWLER() LATERAL() DORSAL() VENTRAL() GINECOLOGICA() PROTEÇÃO OCULAR: SIM() NÃO() LOCAL DE PLACA CIRURGICA: Vageta
CONTAGEM DE COMPRESSAS: INICIO: 20 FINAL: 20 CONTROLE DE PERFUROS: FIO AGULHA: INICIO: — FIM: —
ANTIBIÓTICO PROFILÁTICO: SIM() NÃO() QUAL: Caftalin HORA: — PREENCHEU COTA: SIM() NÃO()
GARROTEAMENTO: SIM() NÃO() TEMPO DE GARROTE: INICIO: — FINAL: —
CONTAGEM DE INSTRUMENTAIS: SIM CONFERIDO POR: EM 6 HORA: —

5-EQUIPAMENTOS/MATERIAIS

MONITOR() OXIMETRO() CAPINOGRAFO() PNI() ASPIRADOR MONTADO() MANTA TERMICA() AP.VIDEO() TORPEDO DE NITROGENIO() TORPEDO DE CO2() BISTURI ELETRICO() MICOSCOPIO() CAVITRON() INTENSIFICADOR() BOMBA DE INFUSÃO() DIPRIFUSOR() ESTIMULADOR DE NERVOS() DERMATOMO() BISTURI ULTRASSONICO()
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()



- ST

0309 17

HOSPITAL RESTAURACAO

JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS

Nome do Anestesiologista

JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES

Nome do Cirurgião

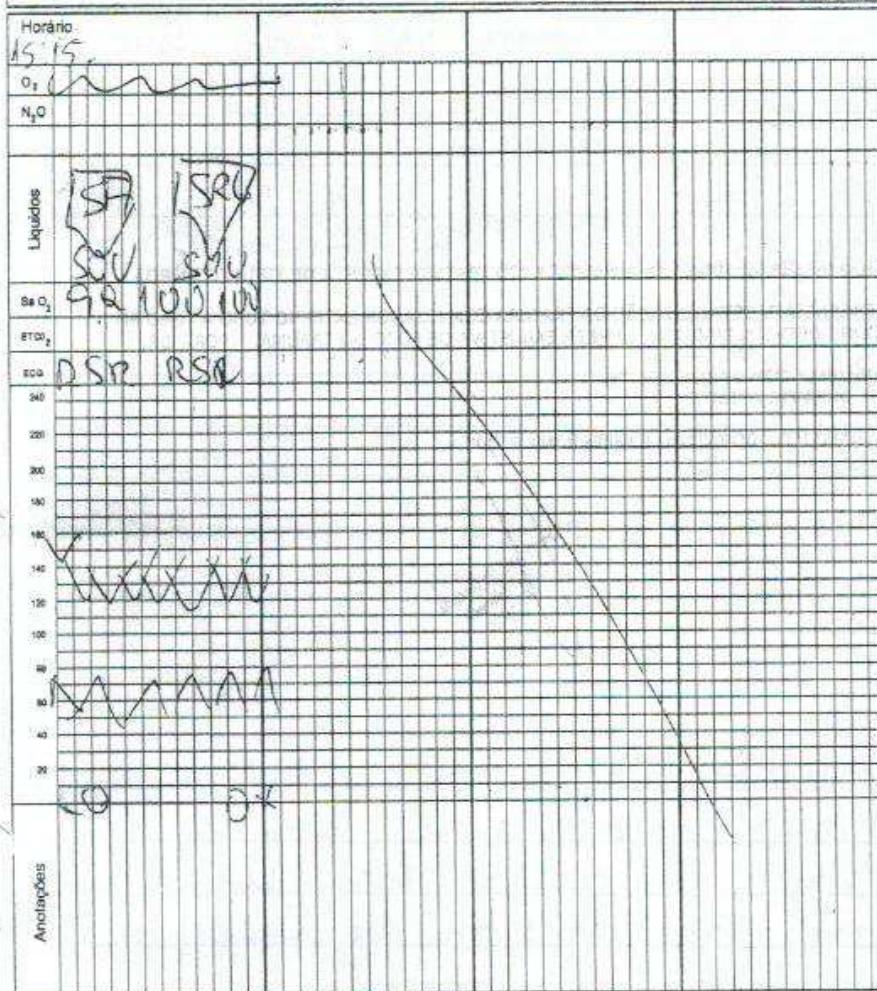
DR. JOSÉ CARLOS DE MOURA SANTOS

Medicação Pré-anestésica

Urgência Não Sim

Cirurgia

TROCA DE CIRURGICO FRACTURA Perna



Drogas Usadas	Quantidade
Benzodiazepina	1000
Metomidina	100
Cefazolina	250
Glucagon	100
Dexametasona	100
Midazolam	200
Dipirona	200
Glucagon	200
Ketamina	1000

Técnica Anestésica

Regurgitação
 RT 80 mmHg
 anestesia, analgesia
 função cardíaca
 14-15 respirações
 250 de Glucagon
 1000 Glucagon
 bem feita

Monitorização	<input type="checkbox"/> BIS
Cardioscópico	<input type="checkbox"/> Temperatura
Oxímetro	<input type="checkbox"/> Swan-Ganz
PNI	<input type="checkbox"/> Analisador Gases
Sonda Vesical	<input type="checkbox"/> PVC
Capnógrafo	<input type="checkbox"/> Estimulador de Nervo
Estet. Pré-Cordial	<input type="checkbox"/> Linha Arterial
Outros	<input type="checkbox"/> Volemia IBP Plus

Encaminhado	<input checked="" type="checkbox"/> Não
<input checked="" type="checkbox"/> Acordado	<input type="checkbox"/> Sim
<input type="checkbox"/> Sonolento	
<input type="checkbox"/> Intubado	
Destino	
<input checked="" type="checkbox"/> SRPA	
<input type="checkbox"/> Apart. / Ent.	
<input type="checkbox"/> UTI	
<input type="checkbox"/> Externo	

Intercorrência: Não Sim

Descrever:

Observações:

SEM ALERGIAS

Assinatura do Anestesiologista

Dra. Luciana Leal
 Anestesiologista
 CRM: 20844

000.0154





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

José Carlos de Moraes Soto

Enfermaria/Leito

--

Registro

1606932

EVOLUÇÃO CLÍNICA

06/10/17

Traumatologia
Mota Operações

Paciente vítima de acidente automobilístico, apresentando fratura de tibia (d). Submetido a tratamento cirúrgico de fratura de tibia. Procedimento plenamente intracapsular.

CO: (d) à SR

(d) Morte prevenção da sepsis

DR. JOSÉ CARLOS DE MORAES SOTO
CRM: 10.000

06.10.17

SRPA diária

Paciente admitido em PDI de tratamento cirúrgico de fratura de tibia. E. Físico conciente, orientado, sem queixas. Sigue tratamento farmacológico, em infusão espontânea em no ambiente.

Ed: Alta da SRPA

06/10/2017 Decidir

deixar

as 17:00h consultado orientado
de soz em PDI de reinternar
de fratura de tibia e no

Nº Sistema Gráfico Hospitalar de Alto Nível

COD. 0123





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



NOME: JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS

PRONTUÁRIO: 1606492

SEXO: Masculino

DATA NASC: 16/05/1993

DATA/HORA: 10/10/2017 07:05

ATENDIMENTO: 874049

Leito 601-L03

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Data: 10/10/2017

Hora: 07:05

#TRAUMATOLOGIA#

HD: FRATURA EXPOSTA DE TIBIA

paciente vítima de acidente motociclistico no dia 03/10/2017, apresentando fratura exposta de tibia e perna esquerda

REALIZADO ABORDAGEM CIRÚRGICA NA EMERGÊNCIA P/ ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO EM Perna Esquerda + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS + LIMPEZA EXAUSTIVA DE FOCO DO TRAUMA. POR: DR. PAULO MENEZES
REALIZADA OSTEOSÍTESE DEFINITIVA DIA 06/10/17 COM DR LUIZ FELIPE
EVOLUI ESTÁVEL, NO MOMENTO SEM QUEIXAS

#AO EXAME: EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, HIDRATADO E AFEBRIL AO TOQUE

NV PRESERVADO

CD:
1- SUPORTE CLÍNICO MANTIDO
1- CHECO RX DE CONTROLE

Dra. Fernanda Andrade Quirino
Traumatologista e Ortopedista
CRM-PE 24496





NOME: JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS SIC

PRONTUÁRIO: 1606492

SEXO: Masculino

DATA NASC: 16/05/1993

DATA/HORA: 05/10/2017 08:17

ATENDIMENTO: 874049

Leito 601-L03

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Data: 05/10/2017

Hora: 08:16

#TRAUMATOLOGIA#

HD: FRATURA EXPOSTA DE TIBIA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 03/10/20170, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA DE TIBIA ESQUERDA
REALIZADO ABORDAGEM CIRURGICA NA EMERGENCIA P/ ESTABILIZAÇÃO DA FRATURA COM FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO EM
PERNA ESQUERDA + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS + LIMPEZA EXAUSTIVA DE FOCO DO TRAUMA, POR: DR.
PAULO MENEZES
EVOLUI ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO MOMENTO

#AO EXAME: EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, HIDRATADO E AFEBRIL AO TOQUE

NV PRESERVADO

CD:

- 1- SUPORTE CLINICO MANTIDO
- 2-CHECO RX DE CONTROLE
- 3-AGUARDO PROGRAMACAO CIRURGICA
- 2- AGUARDANDO CIRURGIA P/ AMANHA
- 3- SOLICITADO EXAMES LAB

Dra. Tereza Andrade Quiróz
Traumatologia / Ortopedia
CREME-PE 24490





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

José Carlos Souza

Enfermaria/Leito

605 - 3

Registro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

09.01.17 às 15:30

Recente Enférmeo, Gorda, fumante, ex-fumante e Colaborador. Foi realizados exames de pés e pés do MTE (descritos), c, rotas e 30 folhas de Tela. Diagnóstico: Diabetes Melito, arterial, Exercício físico/atividade física. Bemba tibia e sacro.

Ad. Edilene Souza
Thays de Oliveira
Eliane Henrique
Jéssica Braga

Juliana Albuquerque L. de Melo
CRÉDITO 14.736-177



03.10.17

air qual

segue estavam- seu dor
cervical, desconforto respiratório
se dor abdominal.

N aspumas de vez em
momento.

masculha respiratória II alterações
abdominal fecado e náuseas
poco intervalo.

Cid: Alta de air qual

Planejada
com 20561





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NCL = 18:15 h - 0310117 - , dep 06:45 h

Recente sign. EEG-13. recorridos ~~rem~~ +
Moléstia s 4 meses.

6) Ar. et du crâne.

Juliano Chaves
Neurocirurgia
CRM-PE 14896

Dr. Augusto N. de Medeiros
Traumato - Ch. de Joetho
CRM - 10619

CRM - 10619

Dr. Augusto N. de Mendoza Jr.
Traumater - Cir. de Joaquina
CRM - 10619





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente

Enfermaria/Leito

Registro

Jose Carlos de Oliveira

EVOLUÇÃO CLÍNICA

#5RPA #03/0017

HN: PDI de cirurgia ortopédica

Paciente submetido a cirurgia
ortopédica isolada apresenta-se
confortável em ATI sem sedação

SEGUIMENTO:

CGB, corado, corceto, orofar-

MV e insatisfação

RCN em 25/01/2020

ABDN: doloroso, desparecido

EV: alto da 3^a no supós recuperação

*Eduardo Vieira
Médico
CRM-PE 22987*





Estrada do Encanamento, 61 - Parnamirim
CEP: 52.060-210 - Recife - PE
CNPJ: 24.061.857/0001-27 Insc. Est. 18.1.001.0140069-5
Fones: (81) 3268-8554 / 3441-6966 Fax: (81) 3269-6781

**CONTROLE DE MATERIAIS
UTILIZADOS EM CIRURGIA
(RQ-06)**

(RQ-06)

1º Via Fixa

1º Via Fixa

Hospital _____ Convenio: _____

Nome do Paciente: JOSE CARMO JUNIOR

Médico: _____

Dr. Alvaro Ayres
Santos 1000
17/11/1976

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 INTERFERENCIA	Nº					
	QUANT.					
	LOTE					

VENDEDOR/INSTRUMENTADOR:



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

Hospital da Restauração**Ficha de Atendimento****Número do registro:****Definição do Caso:**Internamento Cirurgia Óbito Termo de alta e pedido Evadiu-se Alta

Transferido para:

Internado na clínica:

Condição de alta:

<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Melhorado
<input type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> Piorado
<input type="checkbox"/> Óbito	

Autorização para alta / Internamento / Transferência:

Médico: _____ CRM: _____ Data: _____ Hora: _____

Termo de responsabilidade para Internamento:

- Estou ciente das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínico e/ou cirúrgico, inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessário.

Data: _____ Nome completo legível: _____

No. da identidade: _____ Assinatura: _____

Termo de responsabilidade de alta a pedido:

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

Data: _____ Nome completo legível: _____

No. da identidade: _____ Assinatura: _____

Data e Hora Impressão: 03-Oct-17

3 (12117)

+ NR #

13h-

Queda - 10

Gelétric ② Wimber ②

Parce - cultura ②

Cn = 1F

Front F

Cn = 100% = 5m 100% 100%

Cn = 100% 100%

Deodato Junior
Hospital da Restauração
Cn 17/10/2018





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital da Restauração

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

0000655

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

José Carlos de Menezes Soárez

6 - N.º DO PRONTUÁRIO

1606492

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA

12 - TELEFONE DE CONTATO

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO (S) ESPECIAL (S)

12 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

14 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

15 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

16 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

17 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

18 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

19 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

20 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

22 - CÓD. PROCEDIMENTO QTDE

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

JCG

23 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

PROFISSIONAL SOLICITANTE

24 - DATA DA SOLICITAÇÃO

25 - N.º DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

3.10.17

26 - ASSINATURA E CARMBO (N.º DO REGISTRO E CONSELHO)

27 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

AUTORIZAÇÃO

28 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

29 - N.º DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

30 - ASSINATURA E CARMBO (N.º DO REGISTRO E CONSELHO)

Cod. 0421





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



Receituário Controle Especial

Identificação do emitente

NOOME COMPLETO: PLÉTO: JOSE VINICIUS G DOS SANTOS	CRM: 25516		
UF: PE	NÚMERO: S/N	Endereço: AV. AGAMENON MAGALHÃES	
BAIRRO: DERBY	FONE: 3181-5400	CIDADE: RECIFE	UF: PE

Paciente:

JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS

Endereço paciente:

LOTEAMENTO MARIA DAS NEVES

Prescrição:

USO ORAL:

1- CEFALEXINA 500MG----- 1CX
TOMAR 1CP, VO, 6/6H POR 10DIAS

Dr. José Carlos de Moura Santos
Ortopedia e Reumatologia
CRM-PE 25516

Data: 09/10/2017

Assinatura do médico/carimbo

Identificação do Comprador	
Nome: _____	
Identidade:	Órgão Emissor:
Endereço:	_____
Cidade:	UF:
Telefone:	_____

Identificação do Fornecedor	
Wilson Rocha Farmacêutico CRF-PE 4439	
Assinatura do Farmacêutico	
Data: _____	

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



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 24/01/2020 10:49:54
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012410495438200000055968362>
Número do documento: 20012410495438200000055968362

Num. 56896327 - Pág. 14

07/05/2018 10:08

3353

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 122ª CIRCUNSCRIÇÃO - FEIRA NOVA -
DP122ªCIRC DINTER1/16ºDESEC
BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 18E0212000251

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/05/2018 às 11:26

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 3/10/2017 no período da Manhã

Natureza Jurídica: **QUEDA DE MOTO EM BR**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE FEIRA NOVA, 1, PE 96** - Bairro:

CENTRO - FEIRA NOVA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência:

HOTEL CHARME

Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR / AGENTE)

ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO (OUTRO)

RODRIGO TAVARES DE AQUINO (OUTRO)

JOSÉ CARLOS DE MOURA SANTOS (VITIMA)

CONFERE COM
O ORIGINAL

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):

JOSÉ CARLOS DE MOURA SANTOS

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):

ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO

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



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 24/01/2020 10:49:54
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012410495438200000055968362>
Número do documento: 20012410495438200000055968362

Num. 56896327 - Pág. 15

JOSÉ CARLOS DE MOURA SANTOS (presente no processo) Data de Nascimento: 10/6/1983
IVONETE DE MOURA Pai: JOSÉ JOÃO DOS SANTOS Documento: 8888355/SDS/PE
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 8888355/SDS/PE
(RG): 18162444443 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO
Profissão: COMERCIANTE Telefones Fixos:
- 88415516

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE FEIRA NOVA, 1, LOTEAMENTO - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - FEIRA NOVA/PERNAMBUCO/BRASIL, NIQUINHA DO MERVADO

ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mae
CREUZA COSMA DA CONCEIÇÃO Data de Nascimento 10/12/1953 Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6638728/SDS/PE (RG), 04628486484
(CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escaladade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão:
AGRICULTOR(A) Telefones Fixos: 08445877

1 of 3

Boletim de Ocorrência

File:///C:/Users/Polícia Civil/jcforclan/BOE/preview.html

07/05/2018 11:11

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE FEIRA NOVA, 1, LOTEAMENTO JACARÉ - ZEZINHO**
Bairro: **CENTRO - FEIRA NOVA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NÃO SE APlica - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante - Cargo do Representante - Pessoa de Contato no Estabelecimento comercial - Telefone de Contato -

RODRIGO TAVARES DE AQUINO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos Socorre 72482 (CPF) Estado Civil: DESCONHECIDO Escaladade: DESCONHECIDO

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RODRIGO TAVARES DE AQUINO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ CARLOS DE MOURA SANTOS**
Categoria/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **Preto** Quantidade: **1 UNIDADE NÃO INFORMADA**

Placa: PET923B (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO) Renavam: 496374419 Chassi: 9C2MC1676DR421994
Fabricante/Modelo: 2012/2012 Combustível: ALCO/GASOL

Complemento / Observação

A PESSOA DE JOSÉ CARLOS DE MOURA VEIO EA ESTA DELEGIACIA PARA INFORMAR QUE SOFREU UM ACIDENTE DE MOTO. ELE ESTAVA DE CARONA, NA GARUPA DA MOTO. QUANDO EM UM PERIMETRO DA PE 50 NUMA DESCIDA, APARECEU UM ANIMAL, CACHORRO, SEGUNDO ELE, QUE ATRAVESSOU SE NA FRENTE DA MOTO, AO TENTAR LIVRAR, VINHA UM VEICULO, E AO TENTAR LIVRAR E EVITAR O ANIMAL... O GARUPA CAIU JUNTO COM O CONDUTOR. O CONDUTOR DA MOTO ANTONIO JOSÉ TEVE POUCA SEQUELA, QUASE NADA. ANTONIO DISSE QUE NÃO PODE EVITAR, MAS JOSÉ CARLOS, SOFREU BEM MAIS E FOI SOCORRIDO PRA O HOSPITAL DE FEIRA NOVA, E ATENDIDO SOBRE O PRONTUARIO DE NUMERO 188373-3 NA DATA DE 03 DE OUTUBRO DE 2017, ONDE INDICA O OCORRIDO. TAMBÉM FOI LEVADO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NA DATA DE 03 DE OUTUBRO TAMBEM COM O PRONTUARIO DESTE 1889482 INDICANDO O PROEDIMENTO. FOI CIRURGIADO NA Perna ESQUERDA, ONDE NO ACIDENTE TEVE ESSA Perna QUEBRADA, DE ENCONTRA COM PLATINA, UTILIZADA NA CIRUGIA.

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



* José Carlos de Moura Santos
JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS
(VITIMA)

ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO
(OUTRO)

B.O. registrado por: *Jailson Luiz da Cruz* Matrícula: 358718 16º USPC
122ª Circunscrição



2 de 2

07/05/2018 11:11



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 24/01/2020 10:49:54
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012410495438200000055968362>
Número do documento: 20012410495438200000055968362

Num. 56896327 - Pág. 17

SAFETY CORRETORA
21 JUN. 2018
DPVAT

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 122ª CIRCUNSCRICAO - FEIRA NOVA -
DP122°CIRC DINTER1/16°DESEC

CONFERE COM
O ORIGINAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 18E0212000320

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 12/06/2018 às
18:58

Complementa o BO Número: 18E0212000251

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 3/10/2017 no período da Manhã

Natureza Jurídica: **QUEDA DE MOTO EM BR**
Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE FEIRA NOVA, 1, PE 90** - Bairro:
CENTRO - FEIRA NOVA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência:
HOTEL CHARME
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**



Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR / AGENTE)
ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO (OUTRO)
ANDERSON CARLOS DOS SANTOS (OUTRO)
JOSÉ CARLOS DE MOURA SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO

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

JOSÉ CARLOS DE MOURA SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
IVONETE DE MOURA Pai: **JOSÉ JOÃO DOS SANTOS** Data de Nascimento: 16/6/1983
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: 8969358/SDS/PE
(RG): 10182444443 (CPF) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO
Profissão: **COMERCIANTE** Telefones Fixos:
- 88415515

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE FEIRA NOVA, 1, LOTEAMENTO - CEP: 5 - Bairro:
CENTRO - FEIRA NOVA/PERNAMBUCO/BRASIL, NIQUINHA DO MERVADO**

ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
CREUZA GOMES DA CONCEIÇÃO Data de Nascimento: 18/12/1983 Naturalidade: **NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: 8538789/SDS/PE (RG): 84823485464
(CPF) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão:
AGRICULTOR(A) Telefones Fixos:
- 88448877



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE FEIRA NOVA, 1, LOTEAMENTO JACARÉ - CEP: 0 -
 Bairro: CENTRO - FEIRA NOVA/PERNAMBUCO/BRASIL, ZEZINHO

NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

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

ANDERSON CARLOS DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
 Mãe: MARIA Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
 Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE FEIRA NOVA, 1, MARIA DAS NEVES - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - FEIRA NOVA/PERNAMBUCO/BRASIL, LIQUINHA

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ANDERSON CARLOS DOS SANTOS, que estava em posse do(a) Sr(a): ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO
 Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 Objeto apreendido: NÃO
 Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PET9238 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 496374418 Chassi: 9C2KC1670DR421984
 Ano Fabricação/Modelo: 2012/2012 Combustível: ALCO/GASOL

Complemento / Observação

A PESSOA DE JOSÉ CARLOS DE MOURA VEIO A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE SOFREU UM ACIDENTE DE MOTO. ELE ESTAVA DE CARONA, SENDO PASSAGEIRO DA MOTO. QUANDO EM UM PERIMETRO DA PE 58 NUMA DESCIDA, APARECEU UM ANIMAL, CACHORRO, SEGUNDO ELE, QUE ATRAVESSOU SE NA FRENTE DA MOTO, VINHA UM VEICULO, EM SENTIDO CONTRARIO E AO TENTAR LIVRAR E EVITAR O ANIMAL...O PASSAGEIRO CAIU JUNTO COM O CONDUTOR. O CONDUTOR, ANTONIO, DISSE QUE NÃO PODE EVITAR, MAS JOSÉ CARLOS, SOFREU FRATURA E FOI SOCORRIDO PRA O HOSPITAL DE FEIRA NOVA, E ATENDIDO SOBRE O PRONTUARIO DE NUMERO 18373-3 NA DATA DE 03 DE OUTUBRO DE 2017, ONDE INDICA O OCORRIDO. TAMBÉM FOI LEVADO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NA DATA DE 03 DE OUTUBRO TAMBEM COM O PRONTUARIO DESTE 1606492 INDICANDO O PROCEDIMENTO. FOI CIRURGIADO NA PERNAS ESQUERDA, ONDE NO ACIDENTE TEVE ESSA PERNAS QUEBRADA, SE ENCONTRA COM PLATINA, UTILIZADA NA CIRURGIA.

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

X José Carlos de Moura Santos
 JOSÉ CARLOS DE MOURA SANTOS
 (VITIMA)

ANTONIO JOSÉ DO NASCIMENTO
 (OUTRO)

B.O. registrado por: JAILSON LUIZ DA CRUZ - Matrícula: 350718-1



SINISTRO 3180286980 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO JOSE CARLOS DE MOURA SANTOS

CPF/CNPJ: 101624444443

Posição em 29-10-2018 09:42:12

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/10/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

4

