



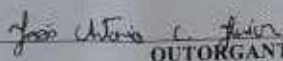
INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOÃO ANTONIO CARVALHO JUNIOR, brasileiro, solteiro, autônomo, auxiliar de higienização, portador do RG-7.681.747 SDS/PE, inscrita no CPF sob o n.º 118.763.964-82, BR Capibaribe, n.º 1336, Sítio dos Pintos, CEP: 52171-160 - Cidade: Recife, Estado de Pernambuco.

OUTORGADOS: CARLA ROCHA LEMOS, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE 27.103 D, com endereço profissional à Avenida Conde da Boa Vista, n.º 50, sala 909, Boa Vista, Recife-PE, CEP 50060-004.

PODERES: O OUTORGANTE confere aos outorgados poderes da cláusula *ADJUDICIA ET EXTRA* para representá-lo perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, requerer, receber e levantar alvarás judiciais, substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

Recife/PE, 02 de Fevereiro de 2020.


OUTORGANTE

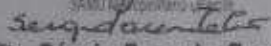


DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 109.12.2017
EM: 29.12.2017

Atendendo ao requerimento do Sr. **ITALO GALDINO DE ARRUDA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **8604018** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **109.932.334-73**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-376784**, que no dia 02 de setembro de 2017, o paciente Sr. **JOÃO ANTÔNIO CARVALHO JÚNIOR**, portador do Documento de Identidade nº **7681747** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **118.763.964-82**, por volta das 18h32, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima envolvido em colisão entre automóvel e moto, na Rua Professor Benedito Monteiro, em frente da Loja Jurandir Pires, Madalena, sendo socorrido para UPA Torrões e, posteriormente, redirecionado para o Hospital Geral Otávio de Freitas.
Recife, 29 de dezembro de 2017.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife


Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6/CIRC
DIM/2ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0096001376**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/03/2018** às **17:46**

Complementa o BO Número: **18E0096000402**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 2/9/2017 às 18:20

Fato ocorrido no endereço: **RUA PROFESSOR BENEDITO MONTEIRO, 10 - Bairro: MADALENA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **NÃO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

IKARO HENRIQUE DE ARAUJO SILVA (AUTOR) AGENTE
LUZINETE PEREIRA DA SILVA (OUTRO)
JOÃO ANTONIO CARVALHO JUNIOR (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **IKARO HENRIQUE DE ARAUJO SILVA**

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

JOÃO ANTONIO CARVALHO JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ALZIRA SUELI DE VASCONCELOS Pai: JOÃO ANTONIO CARVALHO Data de Nascimento: 20/1/1998 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7681747/SDS/PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Telefones Celulares: 983096547

Endereço Residencial: **RUA BARÃO DO CAPIBARIBE, 1336 - CEP: 55000-000 - Bairro: SÍTIO DOS PINTOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

IKARO HENRIQUE DE ARAUJO SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Endereço Residencial: **RUA BARÃO DO CAPIBARIBE, 10 - CEP: 55000-000 - Bairro: SÍTIO DOS PINTOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

LUZINETE PEREIRA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Endereço Residencial: **RUA CLARICE LISPECTOR, 130 - CEP: 55000-000 - Bairro: TORROES - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTO, HONDA, PLACA PCY3086 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): LUZINETE PEREIRA DA

04/02/2020 16:36



SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a) **IKARO HENRIQUE DE ARAUJO SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

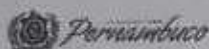
A VITIMA RELATA QUE PEGOU UMA CARONA COM O SENHOR IKARO HENRIQUE DE ARAUJO , QUANDO PASSAVAM PELO BAIRRO DA MADALENA E O IKARO FEZ UMA MANOBRA BRUSCA O QUE FEZ A VITIMA PERDER O EQUILIBRIO E CAIR DA MOTO E FRATURAR A PERNA .

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

JOÃO ANTONIO CARVALHO JUNIOR
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANTONIO FERRAZ GOIANA LEAL** - Matrícula: **272788-9**





Nome: **JOAO ANTONIO CARVALHO JUNIOR**

Nº registro: **581870**

Dt. Nasc.: **20/01/98 - 19 ano (s)**

Sexo: **Masculino**

Mãe: **ALZIRA SUELI DE VASCONCELOS**

Fone:

Endereço: **R. PROFESSOR BENEDITO MONTEIRO, nº 59, MADALENA, RECIFE - PE**

Data/hora: **02/09/2017 - 20:33**

Nº pág.: **1/1**

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

REMOÇÃO COM MÉDICO: **NÃO**

AMBULÂNCIA BÁSICA(USB)

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, OCASIONANDO FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA DIREITA

EXAME FÍSICO:

PA:

Altura:

IMC: ()

Temperatura: °

FR: a mmHg:

HRGT: mg/dL

EDEMA E DEFORMIDADE ÓSSEA EM PERNA DIREITA, PULSO PERVIVO, EXTREMIDADES SEM PERFUNIDADES

CONDUTA:

RX, ANALGESIA, IMOBILIZAÇÃO C/ TALA GESSADA COXO-PODÁLICA

Exames Complementares/Resultados:

RX ANEXO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S822 - FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA | COM OU SEM MENÇÃO DE FRATURA DA PERÔNIO (FIBULA)

OBSERVAÇÕES:

DADOS DA TRANSFERÊNCIA:

Transferência encaminhado para: Hosp. Otávio de Freitas

Especialidade: TRAUMATO-ORTOPEDIA

Senha: 5247896

PACIENTE SOLICITA TRANSPORTE POR MEIOS PRÓPRIOS: **NÃO**

Dr. ANTONIO MAURICIO SANTOS CONCEIÇÃO FILHO
CRM: 9225

Dr. ANTONIO MAURICIO
Otorrinolaringologista
Pós-graduação
CRM: 9225

Documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

O profissional: ANTONIO MAURICIO SANTOS CONCEIÇÃO FILHO, CRM: 9225, Data e Hora: 02/09/2017

Esta conta dever ser paga com recursos públicos.

Unidade de Pronto Atendimento
Rua Mirabela, nº 30, Torreões CEP: 50640-580 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4440





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOAO ANTONIO CARVALHO JUNIOR

Data Nasc.: 20/01/1998

Idade: 19

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDA

Religião:

CPF:

RG:

CNS: 705207548048469

Nº: 1336

Endereço: RUA MACELIA

Cidade: PAULISTA

Estado: PE

Bairro: MARANGUAPE

Fone: 558186727193

Celular:
Profissão:

Acompanhante:

Nome da Mãe: ALZIRA SUELI DE VASCONCELOS

Nome do Conjugue:

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 02/02/2020 20:55

Médico: MEDICO PLACENTISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente vítima de acidente automobilístico há 3h atrás. Sem queixas no momento. Paciente chegou ao serviço suspenso em ambiente, sem lesar clínico.

Exame Físico:

A: vias aéreas patinais. B: MV @ N/A em AHT. C: não há perda volumétrica aparente. PA: D=4,5,6 na ECG. E: fratura em MI direito e lesão cortico-contusa em joelho esquerdo.

Diag. Provisório:

Fratura em MI direito

CD ① Analgesia

② Solicito RX de tórax, abdome, pelve e MI direito e joelho esquerdo

③ O Ortopedia.

Prescrição:

Dieta:

Data:

① Dixinera 1g + AD EV 8/8h de dor

Horário:

ANGELA
10/02/2020

1 de 2

HOF

02/02/2020 17:15

Wanda Carvalho
Médica

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

02/09/2017 21:02



Nome Paciente: JOAO ANTONIO CARVALHO JUNIOR
Cód. Paciente: 1040267
Data de Nascimento: 20/01/1996
Sexo: Masculino
Idade: 19
Senha: FN0045
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 682755



02/09/2017 21:02 - EDNA BARBOSA SILVA - COREN: 41924 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade:

LARANJA - MUITO URGENTE

Cor:

LARANJA

Queixa Principal:

SOFREU ACIDENTE DE MOTO HÁ MAIS OU MENOS 3 HORAS. ESTAVA D CAPACETE. NÃO BATEU A CABEÇA. TRAZIDO PELO SAMU. TRAUMA EM MID. ESCORIAÇÕES EM MSD E MIE. NÃO REFERE ALERGIAS. SAT O2=98%, P=65. COLUSÃO COM CARRO

Observação:

Fluxograma sintoma:

TRAUMA MAIOR

Discriminador(es):

- MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos:

- REGUA DE DOR: 0

Acolhido(a) por: EDNA BARBOSA SILVA

Data: 02/09/2017 21:02

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Pá



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 14/09/2017 10:54

Atendimento: 258736 - Entrada: 04/09/2017 Hora: 11:40
Paciente: HOSP. G. OTAVIO DE FREITAS
Responsável: WLADSON ANDREY DA CONCEICAO
Médico: ISAÍAS CAVALCANTE FERNANDES

Sede: 13/09/2017 Hora: 10:13
Unidade: 5574726
Identidade: 709207548046469
C.N.S.:

Paciente: 1606047 JOAO ANTONIO CARVALHO JUNIOR
Nascimento: 20/01/1980 (37 Anos e 7 Meses)
Endereço: AVENIDA LUIS ANTONIO DE ARAUJO
SÍTIO DOS PINTOS - C.E.P. - 62171-130
Cidade: 2611806 RECIFE
Pai: JOAO ANTONIO CARVALHO
Mãe: ALZIRA SUELI DE VASCONCELOS
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDAS
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.: 11870396482
Identidade: 7681742-9 DS - PE
Telefone: / 985727163
C. Inscrição: 2º GRAU - COMPLETO
Ocupação: ATENDENTE DE CAIXA
Naturalidade: RECIFE

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 04/09/2017 - 12:04

CONSULTA NA URGÊNCIA (Dr. ISAÍAS CAVALCANTE FERNANDES - CRM 19952)

FICHA DE ADMISSÃO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA (X):	FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIR.
DOENÇAS DE BASE:	NEGA
MEDICAÇÕES DE USO DIÁRIO:	NEGA
ORIGEM:	HOF
DATA TRAUMA:	02/09/2017
TIPO DE TRAUMA:	ACIDENTE MOTOCICLISTICO
CONDIÇÕES DE PELE:	BOAS
*ALERGIAS:	NEGA
ENCAMINHAMENTO:	DR.
TIPO DE ENCAMINHAMENTO:	☒ SES ☐ DEMANDA
EXAMES COM O PACIENTE:	
☐ LABORATÓRIO	☐ RNM / TAC ☒ RADIOGRAFIAS
CONDUTA NO INTERNAMENTO	
RX: ☐ COXA ☐ JOELHO ☒ PERNA ☐ TORNOMELO ☐ ANTEBRAÇO ☐ COTOVELO ☐ PUNHO	
TALA: ☒ COXOPODÁLICA ☐ BOTA ☐ AXILOPALMAR	
(X) LABORATÓRIO PRÉ-OPERATÓRIO:	
☐ PARECER CARDIOLÓGICO	
☒ PROFILAXIA TVP/TEP	

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

Página 1 de 2



DECLARAÇÃO

Eu, **JOÃO ANTONIO CARVALHO JUNIOR**, brasileiro, solteiro, autônomo, auxiliar de higienização, portador do RG 7.681.747 SDS/PE, inscrita no CPF sob o n.º 118.763.964-82, BR Capibaribe, n.º 1336, Sítio dos Pintos, CEP.: 52171-160- Cidade: Recife, Estado de Pernambuco, **DECLARO**, nos termos da Lei n.º 13.105/15, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições de arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 02 de Fevereiro de 2020.

João Antonio C. Junior
DECLARANTE



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

JOÃO ANTONIO CARVALHO JUNIOR, brasileiro, solteiro, autônomo, auxiliar de higienização, portador do RG 7.681.747 SDS/PE, inscrita no CPF sob o n.º 118.763.964-82, BR Capibaribe, n.º 1336, Sítio dos Pintos, CEP.: 52171-160- Cidade: Recife, Estado de Pernambuco, por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta efeitos legais.

Recife, 02 de Fevereiro de 2020.



JOÃO ANTONIO CARVALHO JUNIOR

