

-

QUESITOS

-

1. O(a) periciando(a) foi devidamente identificado(a) mediante documento oficial com foto(RG,CPF, passaporte, etc) e submetido a exame clínico completo?
2. O periciando é portador de doença ou sequela causada por acidente automobilístico? Quais?
3. Pela sequela tem como aferir a data aproximada da lesão?
4. A sequela causou deformidade, debilidade ou incapacidade para o periciando?
5. A patologia o impede para o exercício de sua atividade laborativa habitual, ou apresenta sequelas que dificulte o desempenho de suas atividades laborais? Como?
6. A patologia ou sequelas apresentadas pelo periciando o incapacita para outras atividades laborativas diferentes da sua habitual?
7. Em caso da verificação de incapacidade apenas durante a ocorrência de crises dolorosas, é possível estipular o prazo de duração das referidas crises?
8. A incapacidade é total ou parcial?
9. A incapacidade é temporária ou permanente?
10. Qual o grau de incapacidade, debilidade ou deformidade que acomete o autor?
11. Os males alegados na inicial têm origem acidentária, em decorrência do acidente automobilístico sofrido? Explicar.
12. Qual(s) o(s) exame(s) realizado(s) para se chegar a conclusão acima?
13. Preste o Sr. Perito outras informações que considerar úteis ao esclarecimento da demanda, bem como aponte todas as sequelas decorrentes do acidente automobilístico sofrido.



Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista Ana Argemira Correia
FICHA DE ATENDIMENTO DA URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA



Nº Atendimento

135/26/09/20

421 25

Data do Atendimento
Hora do Atendimento

26/09/2016
10:32:44



Cartão SUS: 700.005.192.067.80

Nº Prontuário:

Paciente **DANILO PAIVA FERREIRA**

Sexo: M

Data de Nascimento: 16/02/1998

Idade: 18 ano(s), 7 meses e 10 dias

Profissão:

Trabalhadores agropecuários polivalentes e trabalhadores assemelhados

Filiação:

Mãe: ODETE DE PAIVA NASCIMENTO FERREIRA

Endereço:

SITIO JUCURUTU

DDD: 081

Fone: 981490818

CEP

Pai: JOSÉ FERREIRA FILHO

Bairro:

Nº JATAUBA - PE

Responsável/Trazido por:

O MESMO

Recepcionista:

SÉRGIO BRENO DE SOUSA

Médico(a)

NICACIO AMORIM

Pressão Arterial:

x

Pulso:

Técnico de Enfermagem

JOSE JOSEILDO DA SILVA

Doenças Condições Referidas e ou Alergias:

Preencher Em Caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

☒ 33 Acidente de Trânsito () 34 Acidente de Trabalho Típico () 35 Acidente de Trabalho Trajeto () 36 Violência

Descrição:

Peso:

Histórico da Doença Atual:

Diagnóstico Provisório

Conduta:

- Analgesia

- Imobilização

- Transferência

(HOSP. REGIONAL AGUETE)
SALA: 5010-231

Observação:

Erivania Bezerra Silva
Técnico Imobilização
ASPE 2210690

13:00hs

Atendimento(s) Anterior(es) Data do Atendimento e Diagnóstico Provisório

* 11/05/2017 ITU * 17/03/2017 * 20/12/2015 GASTRITES

Última Conduta Realizada:

11/05/2017 - GENTAMICINA EV



Dr. Nicácio Amorim
MÉDICO
CRMEPE 23.622

Tipo de Atendimento: () Urgência/Emergência () Ambulatorial

Dr. Nicácio Amorim
MÉDICO
CRMEPE 23.622

Data da Liberação do Paciente: / / Hora: /

Carimbo e Assinatura do Médico(a)

Carimbo e Assinatura do(a) Técnico Enfermagem

Assinatura do Recepcionista

Rua Expedicionário Inácio Aleixo de Araújo, S/N - Centro CEP 55.180-000 Fone (81)3746-1151 Fax(81)3746-1132 - Jataúba - PE
C.N.P.J. 10.091.544/0001-60 CNES 2433788



FICHA DE TRANSFERÊNCIA

Código do Paciente Na Unidade:

Paciente: CAMILO DE PAIVA FERREIRA

Sexo: M

Data de Nascimento: 16/02/1998

Idade: 18 ANO(S)

Profissão: ESTUDANTE

Filiação: Mãe: ODETE DE PAIVA NASCIMENTO FERREIRA

Pai: JOSÉ FERREIRA FILHO

Endereço: SÍTIO JUCURUTI

M: JATUBA - PE

Médico(a) Solicitante: Dr. FELIPE MARIANO

Hospital de Destino:

Consultor:

Técnico de Enfermagem:

Preencher Em Caso de Casos Especiais (Acidentes ou Violência):

() 135 Acidente de Trânsito () 134 Acidente de Trabalho Típico () 35 Acidente de Trabalho Trajeto () 136 Violência

Encomendando / Motivo do Encomendamento / Descrição:

TRATAMENTO EPÍSSI PROXIMA MORTAL
Acidente com Fábria no momento + Análise
Sua saúde Aguardando (Requer) os
ORGANISMOS

Dr. FELIPE MARIANO
MÉDICO
CRM 22.322

Carimbo e Assinatura do Médico(a)

CÓDIGO DA UNIDADE NA CENTRAL DE REGULAÇÃO: 1403

RUA EXPEDICIONÁRIO INACIO ALEIXO DE ARAUJO, S/N - CENTRO POBRE(81)3746-1151 - CNPJ: 10.091.544/0001-60 CNES: 2419700



Prontuário: 283830

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Import NA $\overset{\wedge}{MIA}$ (D) CI dan E

Exame Físico:

BY EM.A.

PA: _____ FC: _____ FR: _____

Diag. Provisório:

Amara 1^o pfc (1)

2004 1402

Prescrição:

Diet:

Horário

Data

Dieta: None Low



**HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA**

3 - Evolução / Exames

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____ Tel.: _____
Data: ____/____/____

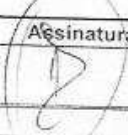
Assinatura _____

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____ Tel.: _____
Procedimento: _____

Diag. Definitivo:

fratura do 1º MTC 

Assinatura

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadiu-se () Termo de Alta a Pedido
() Transferência: _____ Internamento _____

Condição de Alta

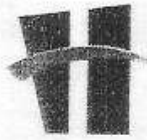
() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: ____/____/____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

9/26/2016 14:44:23 PM
2 de 2

Dr. Leonardo Calusario do Atendimento
Ortopedia - Traumatologia
CRM 13783 - TEST 11153
REJANESS





HOSPITAL
JESUS PEQUENINO

Al Danilo Para Ferreira

laudo de idm

O paciente por idm de tórax,
apresentando fístula do 1º membro
direito, submetido à tubulação
cirúrgica (fixado com fios de
4es). Evolui com melhora de
fístula e dor residual.

CMR = 562-3

Dr. Felipe Guzman
Cirurgia e Traumatologia
CRM-PE 7451
CRM-PE 21025

12/02/17

Av. Major Aprigio da Fonseca, s/n - Bezerros - PE - Fone/Fax: (0xx81) 3728.1586 / 1099



MS-DATASUS
VERSÃO: 13.40

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
INSTITUTO ALCIDES DANDRADE LIMA
ESPELHO DA AIH

O.E: M260180001 ESFERA: PRIVADO APRESENTAÇÃO: 01 / 2017 PAG.: 1
DATA: 18/01/2017
Num AIH: 261610506081-1 Situação: EXPORTADA Tipo: 01-INICIAL Apresentação: 01/2017 Data Autorização: 01 / 10 / 2016
Especialidade: 01 - CIRURGICO Orgão Emissor: M260190001 CRC: 05F816E2C3
Doc autorizador: 980016003872395 Doc med resp: 204322839720003 Doc diretor clínico: 204322839720003 Doc médico solic: 100512953070003
CNES: 2344254 - INSTITUTO ALCIDES DANDRADE LIMA CNS: 70000519206780-9
Paciente: DANILO PAIVA FERREIRA Prontuário: 111420
Data Nasc.: 16 / 02 / 1998 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: 010 - BRASIL Tipo Doc.: Identidade Doc: 10150856
Responsável pac.: DANILO PAIVA FERREIRA Nome da Mãe: ODETE DE PAIVA NASCIMENTO FERREIRA
Endereço: SÍTIO JURUCUTU Bairro: SÍTIO Raça/Cor: 04-AMARELA Etnia: 0000-NAO SE APLICA
Município: 260800 - JATAUBA UF: PE CEP: 55180-000 Telefone: (81)0331-52425 Muda Proc.?: NÃO
Procedimento solicitado: 04.08.02.046-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO
Procedimento principal: 04.08.02.046-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO
Diag. principal: S620-FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MAO
Complementar: Diag. secundário:
Carater atendimento: 02 - URGENCIA Causa Obito:
Data internação: 01 / 10 / 2016 Data saída: 07 / 10 / 2016 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO Modalidade: HOSPITALAR
Liberação SISAIH01: AIH Anterior: - AIH Posterior: -

[Causas Externas (Acidente ou Violência)]

CNPJ do Empregador: - / -

CNAER: -

Vínculo Previdência: -

CBOR: -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Anular Valor p/ Qtd	Cmp	Descrição
1	0408020466	100512953070003	225210(1)	2344254	2344254	1	10/2016 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS
2	0408020466	204322571060018	225151(6)	2344254	2344254	1	10/2016 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS
3	0802010016			2344254	2344254	6	10/2016 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM
4	0401010015	980016286070848	223505		2344254	7	10/2016 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO

CID SECUNDÁRIO

Cid	Característica	Descrição
Y339	PREEXISTENTE	OUTROS FATOS OU EVENTOS ESPECIFICADOS - LOCAL NAO ESPECIFICADO

Número de Nascidos: Número de Saídas: Nº Pré-Natal:
Vivos: Mortos: Altas: Transf.: Óbitos:

De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

Raymundo Evangelino Aragão Filho
Médico
CREMEPE: 5379

Conferido Com Documento
Original Bezerros PE 06/07/17
Hospital Jesus Pequeno

Ana Amélia
Assistente Social
CREMEPE 4.471





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 111ª CIRCUNSCRIÇÃO - JATAÚBA - DP111ªCIRC
DINTER1/15ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0201000350**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/11/2017** às **16:29**

Complementa o BO Número: **17E0201000289**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **26/9/2016** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE JATAUBA, 1, SÍTIO JURUCUTU - Bairro: ZONA RURAL - JATAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

INEXISTENTE (AUTOR/AGENTE)
JANDIRA MONTEIRO DA SILVA MARIO (OUTRO)
DANILO PAIVA FERREIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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



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

DANILO PAIVA FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ODETE DE PAIVA NASCIMENTO**
FILHO Pai: **JOSE FERREIRA FILHO** Data de Nascimento: **16/2/1998** Naturalidade: **JATAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **10150856/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO**
Telefones Celulares: **- 981755295**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE JATAUBA, 1, SÍTIO JURUCUTU - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - JATAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

JANDIRA MONTEIRO DA SILVA MARIO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

INEXISTENTE (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JANDIRA MONTEIRO DA SILVA MARIO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DANILO PAIVA FERREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG** Objeto apreendido: **Não**



Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFZ4607** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2JC410CR566296**

Ano Fabricação/Modelo: **2012/NÃO INFORMADO** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

SEGUNDO INFORMOU O DEPOENTE ESTAVA NA SUA MOTO DESCRITA NO BO VINDO DO SITIO JURUCUTU PARA A CIDADE DE JATAUBA QUANDO PERDEU O CONTROLE DA REFERIDA MOTO, POIS BATEU EM UMA PEDRA, E NA QUEDA O DEPOENTE QUEBROU UM DEDO DA MÃO DIREITA CONFORME DOCUMENTOS APRESENTADOS.

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

DANILO PAIVA FERREIRA
(VITIMA)



B.O. registrado por: **LUIZ CARLOS PIRES NUNES JUNIOR** Matrícula: **273185-1**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 012238989708

VIA 1 475123673 RENAVAM 09 EXERCÍCIO 2016

JANDIRA MONTEIRO DA SILVA MARIO

JATAUBA - PE

031.826.744-08 PLACA PF24607

PLACA ANT/UR ***** 9C2JC4110CR56296

CHASSI 9C2JC4110CR56296 COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN K3

CAP/POT/CIL 2E/124CL CATEGORIA PARTIC

COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA IPVA 2016 QUITADO

PAINA LPVA PARCELAMENTO/COTAS 1 ***** 2 ***** 3 *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 0F (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

SEM RESERVA

LOCAL JATAUBA - PE DATA 01/07/16

CHARLES ANDREWS SOUSA RIBEIRO

DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE LIGADO POSSUI COBERTURA APPLICADA
TRANSPORTADAS OU NAO SEGURO DPVAT

PE Nº 012238989708 BILHETE DE SEGURO DPVAT
JANDIRA MONTEIRO DA SILVA MARIO

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodoharsito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

JATAUBA - PE EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 01/07/16

VIA 1 031.826.744-08 PLACA PF24607

RENAVAM 475123673 MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN K3

ANO FAB 2012 CHASSI 9C2JC4110CR56296

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) 0F (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.248.688/0001-04

www.seguredolider.com.br

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT
ELE É A SUA ÚNICA PROTEÇÃO





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10.150.856 02/02/2015

<< DANILO PAIVA FERREIRA >>

<< DANILO FERREIRA FILHO >>

<< ODETE DE PAIVA NASCIMENTO FERREIRA >>

IDENTIDADE DATA DE NASCIMENTO

JATAUBA - PE 16/02/1998

CPF 070061815 1998 1 00010 017

001037176 JATAUBA (PE)

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 25/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

01R32

DANILO PAIVA FERREIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

131.754.254-10

Nome

DANILO PAIVA FERREIRA

Nascimento

16/02/1998

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

FEAF.24AD.6A85.E469

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 09:31:53 do dia 24/08/2015 (hora e data de Brasília)

Assinatura eletrônica: 00



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Danielo Paulo Ferreira, brasileiro, solteiro, agricultor, Rg nº: 10.150.856 SD5-PE e CPF nº: 131.754.254-10, domiciliado na Travessa José Almino Lima, nº 52, Jataúba - PE, Cep. 55180-000

OUTORGADO: Kelly Julianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 30.588 e CPF nº 064.722.034-23, com escritório à Rua Marquês de Tamandaré, nº 123 - A, Centro, Caruaru/PE.

PODERES: Os das cláusulas "AD JUDICIA E EXTRA", podendo propor ações em favor do outorgante, acordar, discordar, transigir, e poderes especiais, para desistir, firmar compromisso, arrolar testemunhas, renunciar aos créditos que excederem ao teto permitido, levantar e receber alvarás em secretaria, bem como utilizar todos os meios legais para o cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecerem com ou sem reservas de poderes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, para fins de prova perante este juízo, que sou pobre e não tenho condições financeiras para arcar com despesas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha responsabilidade, necessitando pois, do amparo da Justiça gratuita de conformidade com a Lei de nº 1.060 de 05 de abril de 1950.

Caruaru, 20 de setembro de 2019.

Danielo Paulo Ferreira

