

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

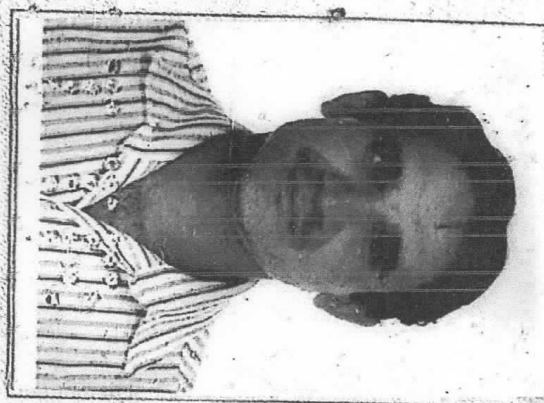


ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

06R-38



POLEGAR DIREITO



Alvair Souza Lima
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Scanned with CamScanner



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

4.294.239

DATA DE
EXPEDIÇÃO

05/05/2008

NOME

<< ALDAIR SOUZA FREIRE >>

FILIAÇÃO

<< ADALMIR FREIRE DA SILVA >>

<< MARIA DA SOLEDADE SOUZA FREIRE >>

NATURALIDADE

TIMBAÚBA - PE

DATA DE NASCIMENTO

05/03/1975

DOC ORIGEM

<< CC.5594 L.B.11 F.142V CART 1º DIST
TIMBAÚBA-PE 15.12.1999 >>

CPF

822.934.814-68

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116-DE-29/08/83

F-29 56.302 - 4321

Scanned with CamScanner





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111. Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

SANDRA MARIA GUEDES FREIRE

CPF: 822.968.394-87 NIS: 13067882457

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

PC LINDACY LOPES BARBOSA 6

CENTRO/TIMBAUBA
TIMBAUBA PE
55870-000

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
069502394	ÚNICA	12/07/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
12/07/2019	2000211936	3870111

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
0492830020	07/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA
19/07/2019	14/08/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	55,74

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,19218255	5,78
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,32945580	23,08
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	13,0000000	0,49418370	6,42
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,31
Contrib. Ilum. Pública Municipal			16,26
ICMS Subvenção-CDE-NF 081866636-14/05/19			0,82
Multa por atraso-NF 081866636-14/05/19			1,83
Juros por atraso-NF 081866636-14/05/19			1,11
Atualização IGPM-NF 081866636-14/05/19			0,82
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8860 0800 031 8988			0,98
Bônus ITAIPU- art 21 da Lei 10.438/2002			-1,23

Scanned with CamScanner





Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Edson Siqueira Ferreira, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF nº 822.914.514-65, residente no R. Walfrêdo Ferreira Lima, nº 10, Centro, Timbaúba-PE, CEP: 55870-000.

OUTORGADOS: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE nº 40.509, com endereço profissional na Rua Walfrêdo Ferreira Lima, Nº10, Centro, Timbaúba-PE, CEP: 55870-000, local onde receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas, cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos inclusive de alvarás judiciais, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

Edson Siqueira Ferreira, já qualificado (a) acima, desejando obter os benefícios da "*Justiça Gratuita*", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos do artigo 98 do CPC-05, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Timbaúba, 07 de Novembro de 2019.

Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE

Email: eduardohgfl@hotmail.com

Email: eduardohgfl@hotmail.com

Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.





FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

DATA: 02.07.2019

HORA: 13:23

1- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº DO REGISTRO

Nº PRONTUÁRIO 109

Nome: Aldoia Souza Freire

Cartão SUS: Sexo: M Data Nasc: / / Idade:

Nome da mãe: M. da Solidade Souza Freire

Logradouro: Ruas Landeays Nº:

Complemento: Bairro/Localidade: Centro

Município: Timbaúba UF: PE Telefone: () 21

Rubrica do Colaborador:

2- ANAMNESE:

3- SSVV: 1 EC PA FR Glasgow: SatO2 HGT

4- EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica:

Condução: () Medicação () Observação () Alta Hospitalar

Saída: Data: / / às : h. Alta referido para USB ()

() Óbito () Carga Unidade de Urgência () Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

CID:

Médico: (Assinatura e Carimbo)

Túfilla M. da Costa Silva
Téc. em Enfermagem
COREN-PE 997.006

LUA 24h - Km 27, S/N - Loteamento Aracatia - Timbaúba

FONE: (33) 3330-1300 FAX: (33) 333920-0000-37 TEL. 31 3531 0443



Rodolfo Porto

Fisioterapeuta

Paciente: Aldair Souza Freire

Data: 17/09/2019

LAUDO

Declaro para os devidos fins que o Sr. **Aldair Souza Freire** foi admitido no dia 19.08.2019 para atendimento fisioterapêutico com o diagnóstico de Fratura do platô Tibial.

O paciente apresentou-se com edema em MID e refere dificuldade em elevar o MID, falta de força no MID, parestesia em MID e refere Dor EVA (08).

Foram realizadas 13 sessões de fisioterapia, no período de 19.08.2019 à 16.09.2019, aos quais se utilizou de termo terapia, cinesioterapia global, drenagem linfática manual, fortalecimento, exercícios de propriocepção e liberação miofacial como conduta terapêutica.

Durante o tratamento o paciente apresentou boa evolução, sem queixas porem se faz necessário mais sessões de fisioterapia.

Assinatura

Dr. Rodolfo Porto dos Santos
Fisioterapeuta
CREFITO - 245316-F



Rua Avelino Rodrigues, 234, Mocós, Timbaúba-PE



(81) 99671.3414



CREFITO: 245316-F





SES

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: ALDAIR SOUZA FREIRE

Registro: 1090901

Enf: 13

Leito: 03

DATA DE ENTRADA: 12/07/19

DATA DE SAÍDA: 03/08/19

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

PACIENTE ADMITIDO COM FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO ACIDENTE MOTOCICLISTICO EM 12/07. SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM RAFI EM 31/07. EVOLUIU COM BOM ASPECTO DE FERIDA OPERATÓRIA E RADIOGRAFIA EVIDENCIOU BOA REDUÇÃO. ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÃO DE PRECEPTORIA.

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DO JOELHO COM: 15 DIAS

Mônica Magalhães
Médica
CRM-PE 26962

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



SES
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
Pernambuco End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió-Recife-PE PABX 3182-8500

RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: 20 de ir soure F. rene Registro: 1090.901

Clinica: ortopedia Procedência: _____

Exame médico

Paciente submetido a
Tratamento cirúrgico de
Fratura da tíbia D.
em 31 de junho de 2019.

Em recuperação pós-operatória.
CID S. 82.1.

Data: 12/09/2019

Alexandre Rodrigues
Ortopedia
CRM-PE: 8272
Médico-CRM

075-HOF





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ALDAIR SOUZA FREIRE		REGISTRO Nº 1090901
CLINICO: ORTOPEDISTA		Nº DO LEITO: EMERG
OPERADOR: DR JORGE FERRAZ		
1º ASSISTENTE: DR MARCOS HENRIQUES/ DR JORGE FERRAZ		2º ASSISTENTE: DR JANDERSON
INSTRUMENTADOR:		ANESTESISTA: DR LUCIANA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA		DURAÇÃO:
DATA DA OPERAÇÃO: 14/07/19	INÍCIO:	FIM: 0
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA PLATO TIBIAL DIREITO		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO		
OPERAÇÃO PROPOSTA: FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO TRANSARTICULAR DE JOELHO DIREITO		
OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA		

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. VERIFICADO FERIMENTO EM REGIÃO LATERAL DE JOELHO, SUPERFICIAL, SEM INVADIR ARTICULAÇÃO
4. APOSIÇÃO DE FIXADOR TUBO A TUBO TRANSARTICULAR EM JOELHO DIREITO
5. VISUALIZADO BOA REDUÇÃO POR FLUOROSCOPIA
6. DRENAGEM DE DERRAME ARTICULAR DE JOELHO DIREITO, COM SAÍDA DE CERCA DE 80ML DE SECREÇÃO HEMÁTICA
7. CURATIVO
8. À SR

ORTOMÉDICA

01 FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO

Janderson Carvalho
Médico
CRM 27896-PE





****SES/FUSAM****
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS
FICHA DE ANESTESIA



DATA	25/07/19	ATENDIMENTO	3354-159	REGISTRO	1090007	RECONDIÇÃO	
PACIENTE	ALDAIR SOUZA FREIRE			SEXO	M	IDADE	44
CRM	20385	NOME DO ANESTESISTA	EVERTON ANDRADE		NOME DO CIRURGIÃO	PEDRO FARIAS TORRES	
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				URGÊNCIA	NAO	EMER	
CIRURGIA	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO TÍDIA						

HORA	04:00	14:20				DROGAS USADAS	QUANTIDADE				
O2	→	→	→	→		Fentanyl (mcg)	20				
N2O						midazolam (mg)	2				
LIQUIDOS											
SaO2						98	98	98	98		
ETCO2											
ECG											
ANOTAÇÕES						TÉCNICA ANESTÉSICA					
						- AFA + inome físico					
						- chaper 4.50 + monitor					
						- Neutro					
						- Suporte ventilatório					

MONITORIZAÇÃO		INTERCORRÊNCIA	
<input checked="" type="checkbox"/> CATETERISMO	<input type="checkbox"/> BIS	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM
<input checked="" type="checkbox"/> CATETERISMO	<input type="checkbox"/> TEMPERATURA	DESCREVER: #150 L/min #	
<input checked="" type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> SIVAN GANZ	OBSERVAÇÃO	
<input type="checkbox"/> Sonda vesical	<input type="checkbox"/> ANALISADOR GASES		
<input type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO	<input type="checkbox"/> PVC		
<input type="checkbox"/> BSCET 3000 GONZAL	<input type="checkbox"/> ESTABILIZADOR DE PRESSÃO		
<input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> BOMBA ARTERIAL		
	<input type="checkbox"/> VOLEMIA ICP PLUS		
DESTINO		ASSINATURA DO ANESTESISTA	
<input checked="" type="checkbox"/> CIRUR			
<input type="checkbox"/> APARV / ENFER.			
<input type="checkbox"/> UTI			
<input type="checkbox"/> EXTERNO			
<input type="checkbox"/> NECROTÉRIO			

174 - HGOF

EVERTON ANDRADE
Médico
CRM - PE 27.115





SES/FUSAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

Nº REGISTRO:

- EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:		Aldair Souza Freire	
CLÍNICA:		ENF.:	LEITO:
DATA	HORA	EVOLUÇÃO	
		E.G.R. Consciente, Orientado, lúcido, AUPHSD, Curativo renovado em MTD. Reforço da - J.C.	
01/08/19		Fisioterapia Motora (030205001-9) Realizada cinesioterapia ativo-assistida MTD, isométricas qds/glúteos; bomba hidro-tática senta pte pt mobilizar Joelho D.	
02/08/19		Fisioterapia Motora (030205001-9) Paciente realiza o treino com auxílio de quadripedálicos, fortalecimento MTD R. mto, flexão - x. Mão de articulação de joelho D com auxílio. Repro começo de movimento de MTD no leito. Julia Rodrigues Fisioterapeuta REFITO 226325-F	
03/08/19		Fisioterapia motora (030205001-9) Realizada cinesioterapia ativo assistida MTD; isometria de glúteos e qds + BTI + OR. Cláudio F. de S. Holanda Fisioterapeuta REFITO 226325-F	
03/08/19		Paciente evolui E.G.R. Consciente, Orientado, lúcido, AUPHSD, Curativo renovado em MTD, eliminação fecal, eliminação urinária, 2º DPO curativo em MTD, melhora do do, As condutas de diálise	

003-HGOF





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome:
ALDAIR SOUZA FREIRE

Sexo: MASCULINO
CNS: 703302244042010

Mãe:
MARIA DA SOLEDADE SOUZA FREIRE

Endereço:
PRACA SIQUEIRA CAMPOS, N.º 0 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: TIMBAUBA - UF: PE

Idade:
44 Anos 4 Meses 7 Dias
Nasc. 05/03/1975
Contatos:
81. 73244890 | Celular: 81.

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 12/07/2019 21:21

Prontuário: 1090901

Nº. Atendimento: 3354138

Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:
MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA

Admissão

Queixa Principal

DOR EM JOELHO DIR APOS COLISAO MOTO X MOTO HA +-9H

História Clínica

DOR EM JOELHO DIR APOS COLISAO MOTO X MOTO HA +-9H

Exame Físico

AME: DOR EDEMA LIMIT DE MOV EM MID. BOA PERFUSAO DISTAL SEM DEFICIT NEUROLOGICO EM MID

Observações

RAD JOELHO D E BACIA

Conduta

INTERNAMENTO HOSPITALAR P PROCEDIMENTO CIRURGICO

MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA - CRM: Nº.11581

Dr. Mauricio de M. Miranda Moreira
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11581 TEST 7348

12/07/19
CADASTRADO
SAÚDE/PE

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500





14/08/2019 10:12

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 046ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA -
DP46ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. 19E0136001427

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 14/08/2019 às
10:44

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados)
que aconteceu no dia 12/7/2019 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE TIMBAUBA, 01, CENTRO, RUA
WALFREDO FERREIRA LIMA - Bairro: CENTRO -
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: SHOPPING DO
PÃO**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
SERVIÇO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVO (OUTRO)
ALDAIR SOUZA FREIRE (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
ALDAIR SOUZA FREIRE

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

**ALDAIR SOUZA FREIRE (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DA
SOLEDADE SOUZA FREIRE Pai: ADALMIR FREIRE DA SILVA Data de Nascimento: 5/3/1975**
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

SERVIÇO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVO - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no
estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -
Endereço Comercial: **MUNICÍPIO DE IBIMIRIM, - CEP: 55000-000 - Bairro:
CENTRO - IBIMIRIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

“ONDA NXR 160 BROS (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): SERVIÇO DE



Estim de Ocorrência

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

Objeto apreendido: **NÃO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO**
 Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCW3791** (PERNAMBUCO/BIMIRIM)
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2016**

Complemento / Observação

COMPARECEU ALDAIR SOUZA FREIRE, PARA RELATAR O SEGUINTE: QUE ESTAVA CONDUZINDO A SUPRACITADA MOTOCICLETA NAS IMEDIAÇÕES DO SHOPPING DO PÃO EM TIMBAÚBA - PE, QUANDO UMA OUTRA MOTO CONDUZIDA POR UM DESCONHECIDO QUE SE EVADIU DO LOCAL, "TRANCOU" O SEU VEÍCULO, VINDO A PERDER O CONTROLE DO MESMO, E CONSEQUENTEMENTE SOFRER UMA QUEDA, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR TERCEIROS INICIALMENTE PARA A UPA DE TIMBAÚBA-PE, E DEPOIS PARA O OTÁVIO DE FREITAS NO RECIFE, ONDE PASSOU POR CIRURGIA DEVIDO A UMA FRATURA ÓSSEA.

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

**ALDAIR SOUZA FREIRE
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **ALEXANDRE DE OLIVEIRA IZIDRO** - Matrícula: 296670-0

POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE RUA - OBA
40ª CIRCUNSCRIÇÃO





Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Início do conteúdo

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190634695 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALDAIR SOUZA FREIRE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ALDAIR SOUZA FREIRE

CPF/CNPJ: 82293481468

Posição em 02-12-2019 11:36:48

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
22/11/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

