

PROCURAÇÃO

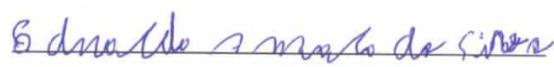
OUTORGANTE: **EDNALDO AMARO DA SILVA**, MAIOR, SOLTEIRO, AGRICULTOR, ALFABETIZADO, , PORTADOR DO RG **5.878.486** SSP/PE, INSCRITO NO CPF N°: **030.711.234-93**, RESIDENTE E DOMICILIADO (A) **RUA FRANCISCO BARROS**, N°338, CENTRO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -PE

-OUTORGADO(a): **BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE pelo nº 22.090, **MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 e **VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº 18.789 todos com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

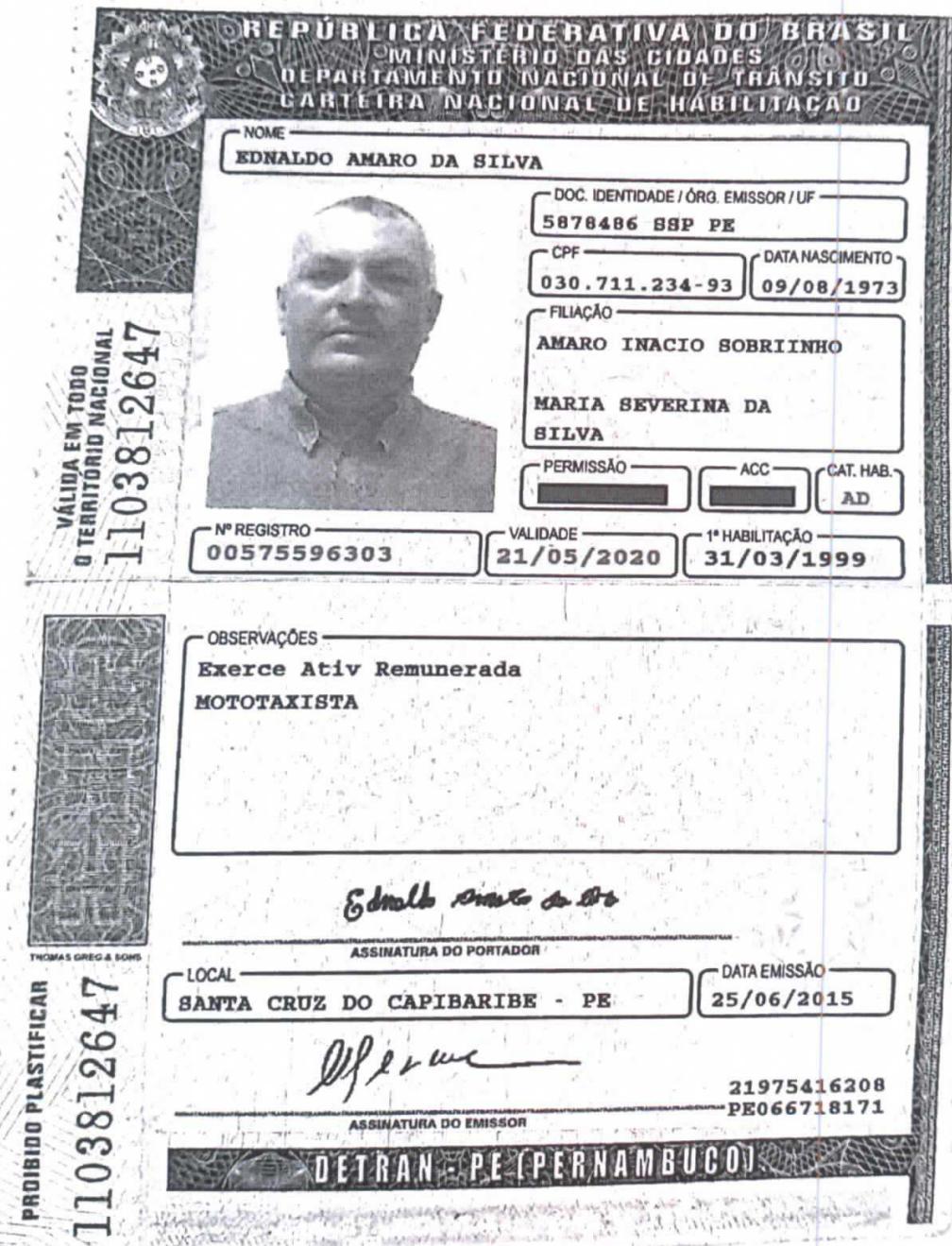
PODERES: Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: **EDNALDO AMARO DA SILVA**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 21 de NOVEMBRO de 2019.


EDNALDO AMARO DA SILVA





Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 14/02/2020 16:02:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021416021181100000057056279>
Número do documento: 20021416021181100000057056279

Num. 58010603 - Pág. 2

SINISTRO 3190040516 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDNALDO AMARO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO** SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO EDNALDO AMARO DA SILVA

CPF/CNPJ: 03071123493

Posição em 21-11-2019 14:27:07

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
31/01/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/02/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	
26/01/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 128ª CIRCUNSCRICAO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE - DP128CIRC DINTER1/17/DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 18E0218004885

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 26/10/2018 às
10:44

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)
que aconteceu no dia 7/8/2018 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE,
81, PR 168/ SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - Bairro: CENTRO - SANTA
CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
EDNALDO AMARO DA SILVA (VITIMA)

* Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): EDNALDO AMARO DA SILVA

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

EDNALDO AMARO DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
SEVERINA DA SILVA Data de Nascimento: 8/8/1973 Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 81, SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE - CEP: 56666-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO
CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): EDNALDO AMARO DA SILVA,
que estava em posse do(a) Sr(a): EDNALDO AMARO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto
Spreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

26/10/2018 10:39

m de Ocorrência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/infopol/xmVBC...



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 14/02/2020 16:02:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021416021181100000057056279>
Número do documento: 20021416021181100000057056279

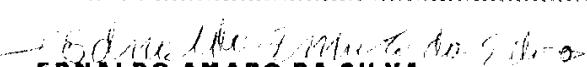
Num. 58010603 - Pág. 4

Placa: **OYX4777** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **102612888** Chassi: **SC2KC1688KR664338**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014**

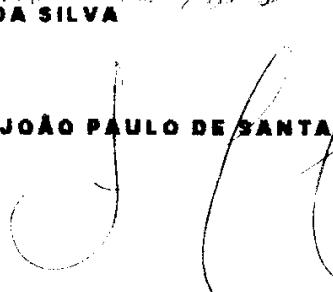
Complemento / Observação

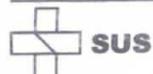
**VITIMA VINHA CONDUZINDO SUA MOTO QUANDO OUTRA MOTO FOI ULTRAPASSA-
LO E UMA SACOLA TRAZIDA PELO PASSAGEIRO ENRROLOU NO GUIDÃO DE SUA
MOTO FAZENDO-S CAIR. VITIMA RELATA QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU ATÉ A
UPA DE SANTA CRUZ DO CABIBARIBE E EM SEGUIDA PARA O HRA. DIANTE DISSO
VEIO A ESTA DELEGACIA FAZER O REGISTRO PARA QUE SEJAM TOMADAS AS
PROVIDENCIAS CABIVEIS.**

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


EDNALDO AMARO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOÃO PAULO DE SANTANA** - Matrícula: **3878818**





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste WALDEMIRO FERREIRA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

2427419

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Edmundo Antônio da Silva

9 - SEXO

Masc. 1

Fem. 3

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8198010314438518261209/08/73

11 - NOME DA MÃE

Maria Severina da Silva

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

Rua Francisco Barreto, nº 338, São Cristóvão

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Susse Linha do Ceará 303

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UFE

MG

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Acidente de trânsito envolvendo moto, com lesões contusas entre as molas, com dor nas costas, dor no membro - no ombro - no ombro: dor, com dor

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Exame com limitação de movimento
dor nas costas

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

na DPOG

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Natureza da lesão

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Intervenção hospitalar

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

758-001213-04

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Tiago Francisco Carvalho

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

07/08/18

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL)

TIAGO FRANCISCO CARVALHO

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - N° DO BILHETE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

Secretaria de Saúde - PJCPE

Maria Cecília Mac Dowell Mourado

Medico Audiologista CRM: 8922

CPF: 298.725.884-49

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

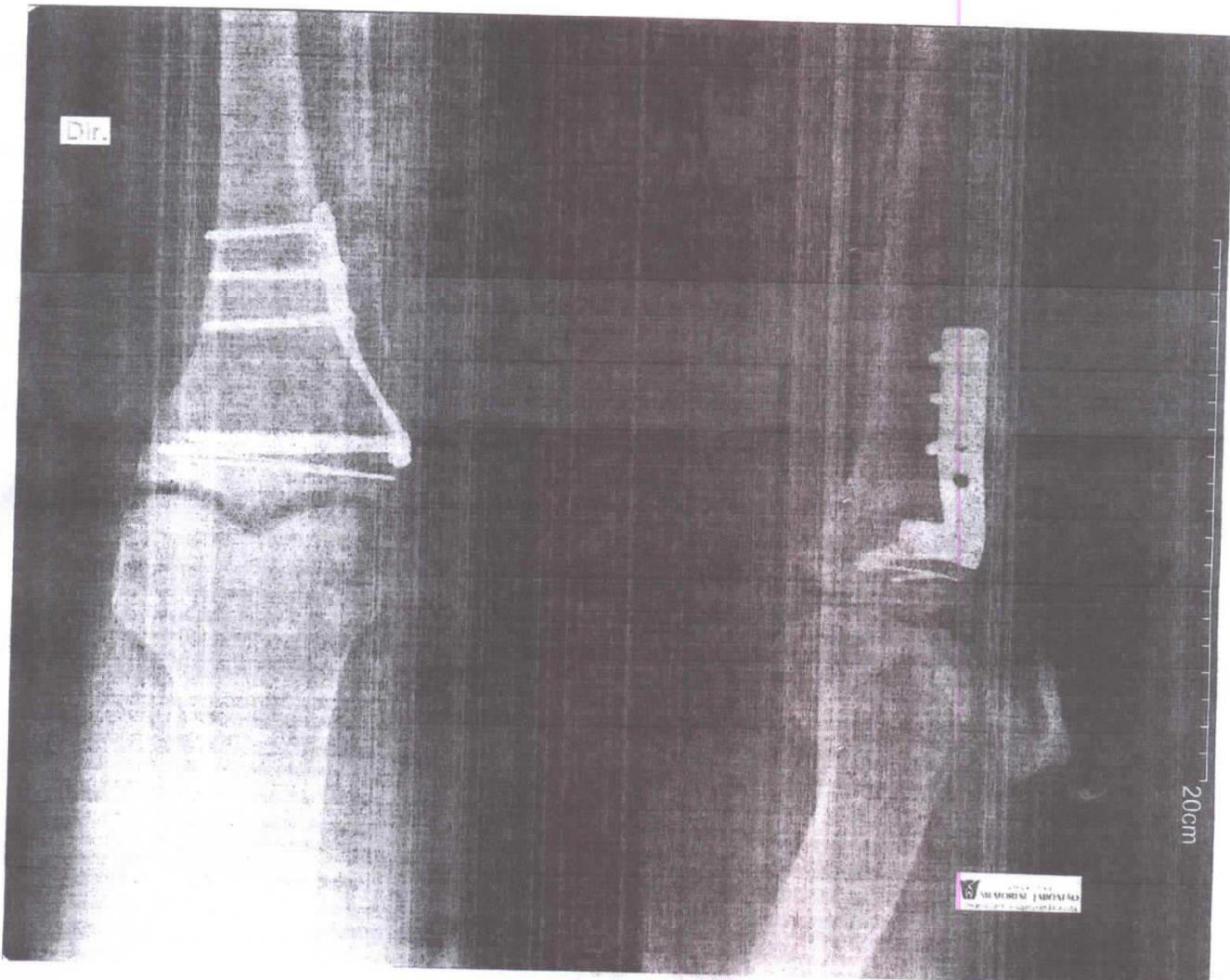
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL)

52 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR



EDNALDO AMARO DA SILVA,
Sex:Masc.
Data de nascimento:09/11 1973
ID:755682

Data de aquis.:14/08/2018
Hora de aquis.:15:32:09
Índice de exp.:2452



JOELHO
AP
VV: 4095, L: 2048
ID de técnico: radiologia

14cm

Escala:0,0
HML



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 14/02/2020 16:02:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021416021181100000057056279>
Número do documento: 20021416021181100000057056279

Num. 58010603 - Pág. 8

Relatório Geral de Cirurgias

Nome: EDNALDO AMARO DA SILVA

Prontuário: 755682

Atendimento: 171673

Unidade de Internação / Leito: ENF 15 - LEITO 03

Sexo: Masculino

Idade: 45 Anos, 0 Mês e 4 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO (040805055-1)

EXPLORACAO ARTICULAR (040806012-3)

Data: 13/08/2018

01. Cirurgião: JARBAS SIZENANDO SILVEIRA FILHO

02. 1. Auxílio Cirúrgico: ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO

03. Auxílio Cirúrgico:

04. Instrumentador:

05. Anestesia: RAQUI ANESTESIA

06. Anestesia:

07. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB RAQUI ANESTESIA

ESVAZIAMENTO + GARROTEAMENTO DE MJD

ROTTINA ANTISSEPTICA

INCISAO LONGITUDINAL ANTERO-LATERAL EM TOPOGRAFIA DE PLATO TIBIAL DIREITO

ABERTURA POR PLANOS

VISUALIZADO FOCO DE FRATURA

EXPLORACAO ARTICULAR + RETIRADA DE COAGULOS INTRAARTICULAR DE JOELHO DIREITO

INCISAO LONGITUDINAL EM TOPOGRAFIA DE ILIACO ESQUERDO

ABERTURA POR PLANOS

RETRADA DE ENXERTO DE ILIACO

COLOCACAO DE ENXERTO AUTOLOGO EM COMINUICAO METAFISARIA DE PLATO TIBIAL DIREITO

REDUCAO DE FRATURA + FIXACAO DE REDUCAO COM PLACA DE PLATO TIBIAL DIREITO EM "L" + 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS + 3 PARAFUSOS COPTICAIOS + 2 FIOS K (SINTESE PERDIDA) (Sobras da cirurgia)

1. ZA COM SF0,9%

FECHAMENTO POR PLANOS

RETRADA DE GARROTE E VISUALIZADO BOA PERFUSAO PERIFERICA

CURATIVO

OBS.: PROCEDIMENTO REALIZADO COM CONTROLE RADIOSCOPICO COM INTENSIFICADOR DE IMAGEM

Dr. Jardas S. Silveira Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 1760 SBOT 12285

ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO

CRM: 22023

Dr. Elder Carvalho
CRM-PE 22023



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:

GESTÃO DE PESSOAS

CÓDIGO

REVISÃO

F.AT.SAM.01

00

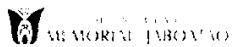
INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECCIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIDOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO IDENTIFICADO (A).

NOME: Ednaldo Amaro da SilvaREGISTRO: 755682 DATA DE NASCIMENTO: 09/08/1973RG: 587 84 86 ORGÃO EMISSOR: SSP/PEENDEREÇO: Rua: Francisco Barros nº 338Centro Sante Cruz do CapibaribeNOME DA MÃE: Maria Severina da SilvaDATA ADMISSÃO: 09/08/2018 DATA ALTA: 15/08/2018DATA DO PROCEDIMENTO: 13/08/2018 CID: 582.1DIAGNÓSTICO: Fratura da Extremidade Proximal
da Tibia DireitaTRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de
Fratura de Plata Tibial Direita +
Exploração ArticularMÉDICO: Jardas SilveiraCREMEPE: 17460JABOATÃO DOS GURARAPES, 22 DE outubro DE 2018.

Dr. Jardas Silveira Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE: 17460-SBOT: 13268

MÉDICO





Convênio: SUS - INTERNACAO Atendimento: 171673 Nascimento: 09/06/1973
Responsável: Prontuário: 755682 Sexo: Masculino
Nome: EDNALDO AMARO DA SILVA Data e Hora do Atendimento: 09/08/18 22:52:54
Idade: 45 Anos, 0 Mês e 0 Dia Profissão: Escolaridade:
CPF: Identidade: 5878486 Telefone:
Conjuge: Estado Civil: Cartão SUS: 898003443858262
Nome da Mãe: MARIA SEVERINA DA SILVA Nome do Pai: AMARO INACIO SOBRINHO
Endereço: RUA FRANCISCO BARROS, CENTRO, CEP: 55125000, Nº 338, TORITAMA - PE
OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA Enfermaria / Leito: ENF 15 LEITO 03
Médico: MILTON TELES DE MENDONCA - CRM: 6262 CID:

RESUMO DE INTERNAMENTO

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

PACIENTE REFERE ACIDENTE DE MOTO COM FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO

ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

NDN

EXAME FÍSICO GERAL:

EGB,EUPINEICO SEM EDEMAS

AP - CARDIO - VASCULAR:

NDN

AP - RESPIRATORIO:

NDN

DOMEN:

NDN

AP - GENITO - URINARIO:

NDN

OUTROS:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO

PLATE IV

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

CONDIÇÕES DE ALTA:

DATA:

HORA DE SAÍDA:

MILTON TELES DE MENDONCA - CRM: 6262

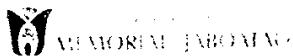
Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 14/02/2020 16:02:12
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021416021181100000057056279>
Número do documento: 20021416021181100000057056279

Num. 58010603 - Pág. 11



Usuário: ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO

Data: 13/08/2018 13:01:21

Hora: 13:01

Sumário de Admissão e Alta

Nome: EDNALDO AMARO DA SILVA

Prontuário: 755682

Atendimento: 171673

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 15 - LEITO 03

Diagnóstico Inicial (Constante no LaudoMédico): FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO

CID: S821

Procedimento Solicitado: 0408050551 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

Tempo de permanência Previsto:

01/08/2018

Procedimento SUS Realizado: 0408050551 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

0408050123 - Exp. Articular

01. Cirurgião: JARBAS S. ZENANDO SILVEIRA FILHO

02. 1. Auxílio Cirúrgico: LEONARDO DE LIMA SILVEIRA

03. 2. Auxílio Cirúrgico: ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO

04. 3. Auxílio Cirúrgico:

05. Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista: DIANA SOUZA CANUTO DOS ANJOS

07. Clínico:

08. Clínico

Procedimentos Especiais:

- Mudança de Procedimento
- Diána de UTI
- Diária de Acompanhante
- Vacina Ant -- Rh

- Uso de Prótese Ortese
- Uso de Fatores de Coagulação
- Uso de Oxigenadores
- Nutrição Parenteral

Secretaria de Saúde - PUGP
0608 - Gerência de Controle e Avaliação
Maria Cecília Mac Powell Dourado
Médica Audiologista SUS - CRM: 8922
CRM: 2398 - 725.884-49

Resumo do Caso: PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO SEM INTERCORRÊNCIA

Diagnóstico Principal: S821 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta:

Data de Internação: 09/08/2018

Dat. de Alta: 13/08/2018

Período Hospitalização:

dia (s).

ELDER DE VASCONCELOS CARVALHO

CRM: 22023

J. Elder Carvalho
Médico
CRM: 22023

