

Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 24/02/2020 00:10:19  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022400101924600000057405389>  
Número do documento: 20022400101924600000057405389

Num. 58368303 - Pág. 1

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1411784694

- COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
- AUTORIZAÇÃO DE EXPLOSIVOS  
RECIFE/PERNAMBUCO  
CEP: 50000-001
- CIA. NACIONAL DE PETRÓLEO  
RECIFE/PERNAMBUCO  
CEP: 50000-001

Tarifa Socio da Energia Elétrica - R\$ 10,00 de 01/01/14  
CORPOELETRO - R\$ 0,00 de 01/01/14  
Aterramento só eficiente quando é de fio 100% duto metálico  
Custo de instalação - R\$ 0,00 de 01/01/14  
Agencia de Pagamento da Energia Elétrica - Desconto  
do Estado de Pernambuco - R\$ 0,00 de 01/01/14  
Agencia Gestora de Telefones Pernambucanos  
Agencia Gestora da Energia Elétrica - R\$ 0,00 de 01/01/14  
Agencia Gestora de Telefones Pernambucanos  
Custo de instalação de telefones celulares

DADOS DO CLIENTE! <b>MICHELLE FELIPE DA SILVA-PROX TERM ONIBUS</b>	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>13/06/2016</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 06/06/2016 <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 06/06/2016 <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 000293276	<b>CONTA CONTRATO</b> <b>4011464632</b> <b>CLASSIFICAÇÃO</b> RESIDENCIAL Monofásico B1
<b>ENDEREÇO</b> PROX TERM ONIBUS -RUA STA HELENA 95 . -NOVA DESCOBERTA/RECIFE - 52191-500 RECIFE PE -	<b>TOTAL A PAGAR</b> <b>R\$ 0,62</b>		
<b>PERÍODO CONSUMO</b> 05/05/2016 a 06/06/2016	<b>CONSUMO</b> 0		
<b>ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota valor do imposto R\$ 0,00</b>			
<b>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</b>			

**Destaque aqui**

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
4011464632	06/2016	R\$ 0,62	13/06/2016	<b>Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em</b>

838500000008 006200110046 011464632108 049207654436



**TALÃO DE PAGAMENTO**  
**Evite dobrar e perfurar ou rasurar.**  
**Este canhoto será usado em leitora ótica.**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 24/02/2020 00:10:19  
<https://pjje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2002240010192460000057405389>  
Número do documento: 2002240010192460000057405389

Núm. 58368303 - Pág. 2

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE/CONTRATANTE:** Rafael Norberto da Silveira, brasileiro, estado civil: Solteiro, profissão: Op. de maquinaria, portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 6.298.010 - SOS-PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 016.394.914 - 06, residente e domiciliado na Rua Adão Santa Helena, n.º 95, bairro: Nova Descoverta, na Cidade de Recife, Estado de Pernambuco.

**OUTORGADO/CONTRATADO:** ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

## PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicia et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, negociar e transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Rafael  
\_\_\_\_\_  
**OUTORGANTE**

## CONTRATO DE HONORÁRIOS

A OUTORGANTE/CONTRATANTE pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 23 de Fevereiro de 2020.

Rafael  
\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE**



**DECLARAÇÃO DE POBREZA**

Eu, Prof.º Rafael Nóbrega de Siqueira, brasileiro, \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 6.298.010 - SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 016.394.914 - 06, residente e domiciliado Rua Otávio Santa Helena, n.º 95, no Bairro de Vila das Cocheiras na Cidade de Recife, Estado de PE, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, 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.

Recife/PE, 23 de FEVEREIRO de 2020

Rafael

DECLARANTE



05/02/2019

Boletim de Ocorrência

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 005<sup>ª</sup> CIRCUNSCRIÇÃO - CASA AMARELA - DP 5<sup>º</sup>CIRC DIM/5<sup>º</sup>DESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0095000687**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/02/2019 às 14:54

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia 22/10/2018 às 16:00

Fato ocorrido no endereço: AVENIDA NORTE, 1, EM FREnte AO REST. REI DA PICANHA - BAIRRO: CASA AMARELA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL  
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

JM DA SILVA GUINCHOS ME ( AUTOR / AGENTE )  
RAFAEL NOBERTO DA SILVA ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JM DA SILVA GUINCHOS ME

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

**RAFAEL NOBERTO DA SILVA** (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Mae: **GILVANEIDE MARIA DA SILVA** Data de Nascimento: 21/11/1984 Naturalde: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: 1º. GRAU  
**INCOMPLETO** Telefones Celulares:  
- 985487227

Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**

Endereço Residencial: **RUA ALTO SANTA HELENA, 95 - CEP: 55000-070 - Bairro: NOVA DESCOBERTA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

JM DA SILVA GUINCHOS ME - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -  
Endereço Comercial: **PRACA ALVORADA, 1, BLOCO A, AP 9 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM BRASIL - QUNHA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JM DA SILVA GUINCHOS ME**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JM DA SILVA GUINCHOS ME**

Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHAO/NAO INFORMADO/NAO INFORMADO** Objeto apreendido: **NAO**  
Quantidade: **(UNIDADE NAO INFORMADA)**

Placa: **MJ 599 (PERNAMBUCO/NAO INFORMADO)**

<http://DCEsp.Policia.Es.BR/infopublico/BOEP/aviso.html>



Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE AO TRANSITAR DE BICICLETA NA VIA INFORTUNADA , FOI ATROPELADO PELO VESÍCULO IDENTIFICADO , E SOFRERU VARIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO , ALÉM DE QUEBRAR SUA PERNAS DIREITA NA ALTURA DO FEMORAL , QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMUR E ENCARRINHADA AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS, NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO. PEDE PROVIDÊNCIAS.

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

RAFAEL ROBERTO DA SILVA  
VITIMA



C.O. registrado por: RICARDO LIMA DE FARIAS - Matrícula: 3348549

D:\Users\Wanda\Downloads\Atestados\BOEPview.htm'



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 24/02/2020 00:10:19  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022400101924600000057405389>  
Número do documento: 20022400101924600000057405389

Num. 58368303 - Pág. 6



5653 90  
del 04/10/2019  
3190687623

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO**  
**DELEGACIA DE POLÍCIA DA 005ª CIRCUNSCRIÇÃO - CASA AMARELA - DP5ªCIRC**  
**DIM/5ªDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0095005129**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/10/2019 às 09:00**

Complementa o BO Número: **19E0095004250**

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **22/10/2018 às 16:00**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA NORTE, 1, EM FREnte AO REST. REI DA PICANHA** - Bairro:  
**CASA AMARELA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

JM DA SILVA GUINCHOS ME (AUTOR \ AGENTE )  
RAFAEL NOBERTO DA SILVA (VITIMA )



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): JM DA SILVA  
GUINCHOS ME

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

**RAFAEL NOBERTO DA SILVA (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **GILVANEIDE MARIA DA SILVA** Data de Nascimento: **21/11/1984** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6298010/SDS/PE (RG), 01639491406 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Telefones Celulares: **- 985487227**

Endereço Residencial: **RUA ALTO SANTA HELENA, 95 - CEP: 55000-000 - Bairro: NOVA DESCOBERTA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO MERCADINHO MINI PREÇO.**

JM DA SILVA GUINCHOS ME - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

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

Endereço Comercial: **PRACA ALVORADA, 1, BLOCO A, AP 9 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM BRASIL - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**VEICULO CAMINHAO , PLACA KIJ 5999, ANO 2013. (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JM DA SILVA GUINCHOS ME**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JM DA SILVA GUINCHOS ME**  
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHAO/VW/NAO INFORMADO** Objeto apreendido: **Nao**  
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NAO INFORMADA)**

04/10/2019 08:4:



Placa: **KIJ5999** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9531M52P9DR343**  
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **DIESEL**

Complemento / Observação

**INFORMA A VÍTIMA QUE AO TRANSITAR DE BICICLETA NA VIA INFORMADA , FOI ATROPELADO PELO VEICULO IDENTIFICADO , E SOFREU VARIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO , ALEM DE QUEBRAR SUA Perna DIREITA NA ALTURA DO FEMOR, QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMUR E ENCAMINHADA AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, PEDE PROVIDÊNCIAS.ESTE BOLETIM DE OCORRENCIA FOI COMPLEMENTADO PELO BO N° 19E0095004250.**

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

  
**RAFAEL NOBERTO DA SILVA**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **JOSÉ EUGÉNIO NUNES DÀ SILVA** - Matrícula: **3849279**



04/10/2019 08:41



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 24/02/2020 00:10:19  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022400101924600000057405389>  
Número do documento: 20022400101924600000057405389

Num. 58368303 - Pág. 8



2019

Secretaria de Saúde  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO**

DA Nº: 004.01.2019  
EM: 07.01.2019

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **RAFAEL NOBERTO DA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **6238010** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **016.394.914-06**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-543135**, que no dia 22 de outubro de 2018, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão em acidente de trânsito envolvendo automóvel e ciclista, por volta das 20h40, na Avenida Norte, nas imediações ao Restaurante Rei da Picanha e Farmácia Pague Menos, no bairro Casa Amarela, Recife/PE e, em seguida, sendo encaminhado para o Hospital da Restauração. Recife, 07 de janeiro de 2019.

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





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

**FICHA DE ESCLARECIMENTO**

**ATENDIMENTO: 1043666/2018.**

**NOME: RAFAEL NOBERTO DA SILVA.**

**Foi atendido às 22h04 do dia 22.10.2018.**

**Diagnóstico provável:** Encravamento fechado de fêz urinário direito  
(Atropelamento caminhão x Bicicleta)

**Tratamento realizado:** TAC de crânio e coluna cervical sem lesões NCR  
RX de tórax, Bacia e abdômen  
Fala inquiritiva - podática direita  
Analgesia  
Trat. de suporte clínico

**Obs.** Alta em 25.10.2018

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em

23.01.2019

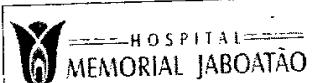
*firmino*

SES - Hospital da Restauração  
Dr. Franklin Serra  
Médico do SAME  
CRM: 787

**Atenção:** Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.

Av. Agamenon Magalhães, S/N – Derby – Recife – PE CEP 52.010-040  
Fones: 31815451/31815572





## FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:

GESTÃO DE PESSOAS

CÓDIGO

F.A.T.SAM.01

REVISÃO

00

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

NOME: Rafael Roberto da Silva

REGISTRO: 759087 DATA DE NASCIMENTO: 23/01/1984

RG: 6238010 ORGÃO EMISSOR: SDS / PE

ENDEREÇO: Alto Santa Helena nº 95 Barro  
novo Descoberto Casa Amarela

NOME DA MÃE: Gilvaneide Maria da Silva

DATA ADMISSÃO: 24/10/2018 DATA ALTA: 02/11/2018

DATA DO PROCEDIMENTO: 31/10/2018 CID: 572.3

DIAGNÓSTICO: Fratura da Diáfise do Fímur  
Direito

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de  
Fratura da Diáfise do Fímur Direito  
+ Exploração Articular C/au S / Sinovectomia  
de médias / grandes

MÉDICO: Carlos Cândido

CREMEPE: 18336

JABOTÃO DOS GURARAPES, 14 DE Novembro DE 2018.

Dr. João Rabelo  
Ortopedista / Traumatologista  
CRM: 22621

MÉDICO

Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro  
Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000  
(81) 3482.9888 • www.hmpe.com.br



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 24/02/2020 00:10:19  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022400101924600000057405389>  
Número do documento: 20022400101924600000057405389

Num. 58368303 - Pág. 11



Hospital do  
Micromundo

For Faxes Please Send To: 732-5500 Novo  
CEP 55.120-425 - Cidade: PE  
From: 31-3426-7622 - Fax: 31-3426-4010  
E-mail: [pe-novo@pe.novatele.com.br](mailto:pe-novo@pe.novatele.com.br)

**ESTADO**

Paciente: Daniel

## RECEITUÁRIO

**RECEITUÁRIO**

Lafond Nóbrega da Silva, Vitor  
of account of birth (initial)  
Bráctea, of future birth &  
thus, of medical opinion.  
Also a boy + 14 days  
enters a hospital  
and passes for birth of first  
and second son, of which  
is married, a girl who, given  
definite, visit him of mother  
according to account he has  
on file, M.E.

Dr. Washington S. Nunes  
Oncopédia Tumular, Ltda  
C.R.M.E.P.E. - São Paulo

04/12/99. 1931/174



### Sumário de Admissão e Alta

Nome: RAFAEL NOBERTO DA SILVA

Prontuário: 759087

Atendimento: 182929

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Sexo: Masculino

Leito: ENF 11 - LEITO 06

Diagnóstico Inicial (Constante no LaudoMédico): FX DIAFISARIA DE FEMUR DIREITO

CID: S72 3 /

Procedimento Solicitado: 0408050519 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR

Tempo de permanência Previsto:

0 dias

01/10/2018

Procedimento SUS Realizado: 0408050519 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR

0408050519 - Exploracao Articular

01. Cirurgião: CARLOS ANTONIO ROCHA CANDIDO FILHO

02. 1. Auxilio Cirúrgico: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

03. 2. Auxilio Cirúrgico:

3. Auxilio Cirúrgico:

Demais Auxílios Cirúrgicos:

06. Anestesista: RODRIGO JOSE FLORO LUCIANO DA SILVA

07. Clínico:

08. Clínico:

Procedimentos Especiais:

- Mudança de Procedimento
- Diária de UTI
- Diária de Acompanhante
- Vacina Anti -- Rh

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

Secretaria de Saúde - PJGP  
DGQ - Gerência de Controle e Avaliação  
Maria Cecília Mac Dowell Dourado  
Médica Auditora/SUS - CRM: 6922  
CPF: 298.725.884-49

Resumo do Caso: PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO SEM INTERCORRENCIAS

Diagnóstico Principal: S72 - FRAT DO FEMUR

Diagnóstico Secundário:

Motivo da Alta: alta com retorno

Data de Internação: 24/10/2018

Data da Alta: 02/11/2018

Dias de Hospitalização: 09

dia (s).

RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

CRM: 25478

D. F. FIRMINO DO NASCIMENTO  
CRM: 25478



## ANEXO I



Ministério da Saúde  
Secretaria de Saúde  
Pernambuco

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

0 0 0 0 6 5 5

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Ricardo Noberto da Silva

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

1046696

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DO NASCIMENTO

21/11/1984

9 - SEXO

Mas.  Fem. 

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

DDD  Nº DO TELEFONE 

12 - ENDEREÇO (Rua, Nº, BAIRRO)

Rua Alto Santa Helena Bairro: Nova Descoberta nº: 95

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Recife

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente de trânsito apresentando  
fratura fechada de fêmur direito.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERAÇÃO

Acima descrito.

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

Anamnese + Exame físico + Raio X

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID. 10 PRINCIPAL

22 - CID. 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Fratura fechada de fêmur direito

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Trauma ferência flaco evr patente Tcm Uvr

25 - CÓD. DO PROCEDIMENTO

Trauma

26 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - Nº DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

( ) CNS ( ) CPF

0 2 2 1 8 5 1 4 1 - 1 1

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

Carmo Lacerda  
CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

03/10/18

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONCELHO)

Carmo Lacerda  
CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - Nº DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ DA EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURO

## AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CÓD. DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

46 - Nº DO DOCUMENTO (CNS / CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

( ) CNS ( ) CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONCELHO)

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura de: Carmo Lacerda

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Data: 03/10/18

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

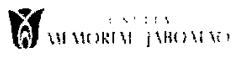
Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carimbo do Conselho

CRM-PB 10064  
IDT: 0765447272

Assinatura e Carim



Convênio: SUS - INTERNACAO

Atendimento: 182929

Nascimento: 21/11/1984

Responsável:

Prontuário: 759087

Sexo: Masculino

Nome: RAFAEL NOBERTO DA SILVA

Data e Hora do Atendimento: 24/10/18 11:55:30

Idade: 33 Anos, 11 Meses e 3 Dias

Profissão:

Escolaridade:

CPF:

Identidade: 6238010

Telefone:

Conjuge:

Estado Civil:

Cartão SUS: 700500360542557

Nome da Mãe: GILVANEIDE MARIA DA SILVA

Nome do Pai: NAO DECLARADO

Endereço: I JA ALTO SANTA HELENA, NOVA DESCOBERTA, CEP: 52090200, Nº 95, RECIFE - PE

OBSERVAÇÃO:

Unidade de Internação: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA

Enfermaria / Leito: ENF 11 - LEITO 06

Médico: AECIO ALVES PEREIRA LEANDRO - CRM: 23664

CID: S729

#### RESUMO DE INTERNAMENTO

##### HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE BICICLETA X CAMINHÃO HÁ 2 DIAS

##### ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:

NDN

##### EXAME FÍSICO GERAL:

EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO

##### AP - CARDIO - VASCULAR:

RCR 2T BNF S/S

##### AP - RESPIRATÓRIO:

MV+ AHT SEM RA

##### ABDOMEN:

LANO, INDOLOR

##### AP - GENITO - URINARIO:

NDN

##### OUTROS:

NDN

##### HIPÓTESE DIAGNOSTICA:

FRATURA DE FEMUR DIREITO

##### DIAGNOSTICO DÉFINIVO:

CONDIÇÕES DE ALTA:  
DATA: 04/11/2018  
HORA DE SAÍDA: [ ]

AECIO ALVES PEREIRA LEANDRO - CRM: 23664

*Aecio Alves  
Médico  
CRM-PE 23664*



## Relatório Geral de Cirurgias

Nome: RAFAEL NOBERTO DA SILVA

Prontuário: 759087

Aterdimento: 182929

Unidade de Internação / Leito: ENF 11 - LEITO 06

Sexo: Masculino

Idade: 33 Anos, 11 Meses e 10 Dias

Diagnóstico Pré Operatório: S723 - FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR

Risco Operatório:

Cirurgia(s) Realizada(s): 0408050519 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR  
0408060123 - EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTÍCULAS

Data: 31/10/2018

01. Cirurgião: CARLOS ANTONIO ROCHA CANDIDO FILHO

02. 1. Auxílio Cirúrgico: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

04. Instrumentador:

Anestesia: RAQUI ANESTESIA

05. Anestesia:

Anestesista: RODRIGO JOSE FLORO LUCIANO DA SILVA

### Descrição da Cirurgia:

PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA  
ASSEPSIA E ANTISSEPSIA  
APOSICAO DE CAMPOS ESTEREIS  
ACESSO DE 3CM TRANSTENDÃO PATELAR DIREITO  
ABERTURA POR PLANOS + EXPLORAÇÃO ARTICULAR  
COLOCADO INICIADOR EM ÁREA INTERCONDILAR  
FRESAGEM DO CANAL INTRAMEDULAR  
PASSAGEM DE HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA  
BLOQUEIO DA HASTE COM PARAFUSOS DE BLOQUEIO DISTAL E PROXIMAL  
INSERIDO PARAFUSO TAMPAO  
LAVAGEM COM SF0,9%  
SUTURA

Dr. Ranilson Pinto  
CRM-SP 26.473  
CRF-SP 26.473

RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO

CRM: 25478



## **SUBSTABELECIMENTO**

Pelo presente, eu, **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, Imbiribeira, Recife-PE substabeleço, com reserva de poderes, a **DRIENNY SANTOS DE ANDRADE DO NASCIMENTO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE 51.761, com endereço profissional na Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, Imbiribeira, Recife-PE, os poderes a mim outorgados pelo instrumento procuratório já devidamente juntado aos autos, podendo praticar todos os atos para o bom desempenho deste mandato, nesses autos.

Recife, 04 de fevereiro de 2020

**ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**

OAB/PE 39.668

