

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: JOSÉ CARLOS SANTANA BARROS, brasileiro, casado, cobrador (atualmente desempregado), portador do RG nº 1.286.139 SDS/PE e do CPF nº 122.364.544-49, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Edson Regis, nº 551, Casa: A, Janga, Paulista/PE. CEP. 53.439-160.

OUTORGADOS: Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor ACÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 10 de Janeiro de 2020.

Outorgante: x José Carlos Santana Barros



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JOSÉ CARLOS SANTANA BARROS, brasileiro, casado, cobrador (atualmente desempregado), portador do RG nº 1.286.139 SDS/PE e do CPF nº 122.364.544-49, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Edson Regis, nº 551, Casa: A, Janga, Paulista/PE. CEP. 53.439-160. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 10 de Janeiro de 2020

Declarante: x José Carlos Santana Barros



Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, JOSÉ CARLOS SANTANA BARROS,
RG/CNH nº 1.286.139, órgão expedidor: SDS, UF: PE, CPF: 122.364.544-49,
endereço: RUA EDSON REGIS, nº 551, CASA = A, JANGA.

CEP: 53.439-160, cidade de PAULISTA - PE, telefone(s)
(81) 9.9225-9805, **DECLARO** ser isento(a) da apresentação da Declaração do
Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s) 2015 a 2018 por não incorrer
em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da
Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

ARREU E LIMA-PE, 10 de JANEIRO de 2020.

x José Carlos Santana Barros

Assinatura

* Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na *internet*, no seguinte endereço eletrônico:
<http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação. Art.

. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	1.286.139
DATA DE EXPEDIÇÃO	19/03/2016
NOME << JOSE CARLOS SANTANA BARROS >>	
FILIAÇÃO << JOSE ANDRÉ DE LIMA BARROS >> << MARIA DE LOURDES SANTANA BARROS >>	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
BOM CONSELHO - PE	25/03/1955
DOC. ORIGEM	<< CC.4708 L.B9 F.89V 2º CART. CASAM. RECIFE-PE 22.09.1978 >>
CPI	122.364.544-49
ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	
416620723103083746.6760763 F-70 86.526 - 3033	





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **122.364.544-49**

Nome: **JOSE CARLOS SANTANA BARROS**

Data de Nascimento: **25/03/1955**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Digito Verificador: **00**


Comprovante emitido às: **17:11:02** do dia **04/12/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **A2FF.EC8D.089D.2B5D**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																													
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93		 CELPE www.celpe.com.br		Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de COMERCIAL 116 PRONTI Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 : Ouvidoria 0800 : Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefon Agência Nacional de Energia Elétrica 167-Ligação Gratuita de telefones fixos e																																																									
DADOS DO CLIENTE ANDREZA SANTANA BARROS CPF: 073.033.914-95 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA EDSON REGIS 551 A JANGA/JANGA 53439-160 PAULISTA PE		DATA DE VENCIMENTO 26/12/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 372,87	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 18/12/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 18/12/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 088865644	CONTA CONTRATO 002713345019 Nº DO CLIENTE 2002769240 Nº DA INSTALAÇÃO 0002334908																																																									
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico RESERVADO AO FISCO 37E1.8C3A.DCEF.DCF4.5903.C226.93C2.7523																																																											
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																													
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																										
Consumo Ativo(kWh)	407,00	0,75727874	308,21																																																										
Acréscimo Bandeira AMARELA			4,23																																																										
Acréscimo Bandeira VERMELHA			10,22																																																										
Contrib. Ilum. Pública Municipal			39,95																																																										
ICMS Subvenção-CDE-NF 081206858-16/10/19			2,24																																																										
Multa por atraso-NF 084987523 - 16/11/19			6,25																																																										
Juros por atraso-NF 084987523 - 16/11/19			1,35																																																										
Atualização IGPM-NF 084987523 - 16/11/19			0,42																																																										
TOTAL DA FATURA			372,87																																																										
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																													
ICMS		PIS		COFINS																																																									
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO																																																								
322,66	25,00	80,66	322,66	0,44	1,41																																																								
			322,66	2,02	6,51																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Tarifas Aplicadas</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">HISTÓRICO DO CONSUMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>0,54933000</td> <td>DEZ 19</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>NOV 19</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OUT 19</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>SET 19</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>AGO 19</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUL 19</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUN 19</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAI 19</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ABR 19</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAR 19</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FEV 19</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JAN 19</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DEZ 18</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>						Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	DEZ 19	4			NOV 19	3			OUT 19	3			SET 19	2			AGO 19	3			JUL 19	3			JUN 19	3			MAI 19	3			ABR 19	3			MAR 19	4			FEV 19	3			JAN 19	3			DEZ 18	3
Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO																																																											
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	DEZ 19	4																																																										
		NOV 19	3																																																										
		OUT 19	3																																																										
		SET 19	2																																																										
		AGO 19	3																																																										
		JUL 19	3																																																										
		JUN 19	3																																																										
		MAI 19	3																																																										
		ABR 19	3																																																										
		MAR 19	4																																																										
		FEV 19	3																																																										
		JAN 19	3																																																										
		DEZ 18	3																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">COMPOSIÇÃO DO CONSUMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">R\$ %</td> </tr> <tr> <td>Geração de Energia</td> <td style="text-align: center;">108,94 33,76</td> </tr> <tr> <td>Transmissão</td> <td style="text-align: center;">12,03 3,73</td> </tr> <tr> <td>Distribuição (Celpe)</td> <td style="text-align: center;">72,99 22,82</td> </tr> <tr> <td>Encargos Setoriais</td> <td style="text-align: center;">17,13 5,31</td> </tr> <tr> <td>Tributos</td> <td style="text-align: center;">88,58 27,45</td> </tr> <tr> <td>Perdas de Energia</td> <td style="text-align: center;">22,99 7,13</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td style="text-align: center;">322,66 100</td> </tr> </tbody> </table>						COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			R\$ %	Geração de Energia	108,94 33,76	Transmissão	12,03 3,73	Distribuição (Celpe)	72,99 22,82	Encargos Setoriais	17,13 5,31	Tributos	88,58 27,45	Perdas de Energia	22,99 7,13	TOTAL	322,66 100																																						
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO																																																													
	R\$ %																																																												
Geração de Energia	108,94 33,76																																																												
Transmissão	12,03 3,73																																																												
Distribuição (Celpe)	72,99 22,82																																																												
Encargos Setoriais	17,13 5,31																																																												
Tributos	88,58 27,45																																																												
Perdas de Energia	22,99 7,13																																																												
TOTAL	322,66 100																																																												
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL																																																													
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh																																																						
00000000090555073	CAT	16/11/2019 47.691,00	18/12/2019 48.098,00	32	1,00000	0,00	407,00																																																						
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LETURA: 15/01/2020																																																													
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																													
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.																																																									
out/2019																																																													
DIC-No.de horas sem Energia	RIO DOCE	0,00	4,95	9,91																																																									
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47																																																									
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,77	0,00																																																									
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DICRI: 12,22																																																									
ELSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 121,44																																																													
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qual																																																													
INFORMAÇÕES IMPORTANTES																																																													
Pague no ponto mais perto de você fany pet: rua dr luiz ignacio de andrade lima 1120 box janga / milenias papelaria e variedades: avenida doutor claudio jose gueiros leite jangaLista completa em www.celpe.com.br." Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.																																																													
NÍVEIS DE TENSÃO																																																													
TENSÃO NOMINAL(V)		LIMITE DE VARIAÇÃO																																																											
		MÍNIMO		MÁXIMO																																																									
220		202																																																											
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																																													



 **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA

Número 18986 Série 00445

Jose Carlos Santana Barros
 ASSINATURA DO PORTADOR





QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Jose Carlos Santana Barros

Loc. Nas Bom Conselho / PE

Filiação Rosemarte de Lima Barros Data 25/03/1955

Doc. Nº 19.7286.739/SRTE/Exp. 72/01/2004

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº

Exp. em Estado

Obs. Apresenta ctps anterior

Data Emissão 22/06/2004 SRTE STGE PE

João A. L. Rolemberg
 Assinatura do Funcionário **Secretaria de Trabalho, Qualificação**
 Empreendedorismo
 Mat. 169.643-2



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua Nº

Municipio Est.

Est.
Esp. do estabelecimento

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1^e 2^e

Data saída.....de.....de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1^o 2^o

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....	100
------------	-----

CBO nº _____

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

XX

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1^o 2^o

Data saída.....de.....de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1^o 2^o

Com. Dispensa CD n°





569124
0467818/19

PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 19051959B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat
/consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um
dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por JOSUE, matrícula 1069690, Policial Rodoviário Federal, em 27/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19051959B01 e o número de controle 0DB017F30CD4496288B117F953CA04.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19051959B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 23/09/2019 Hora: 15:15 Município: ABREU E LIMA/PE
BR: 101 KM: 50,7 Sentido: Decrescente
Policial responsável pelo atendimento: JOSUE, 1069690

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Múltipla	Condição da Pista: Molhada
Estrutura Viária: Reta, Retorno Regulamentado	Localidade urbanizada: Sim
Acostamento: Não	Canteiro Central: Sim
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Pleno dia

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

No dia 23 de Setembro de 2019 por volta das 15h15 na BR 101 no Km 50.7 no município de Abreu e Lima/PE ocorreu um acidente do tipo colisão transversal resultando em duas vítimas lesionadas, os veículos envolvidos foram o MBenz L 608D de placa KGZ-4802-PE(V1) e a moto DAFRA/SPEED 150 de placa KGU-3620-PE(V2); Com base na análise dos vestígios materiais identificados (marcas de colisão e posição final dos veículos), constatou-se que V1 trafegava na faixa da esquerda de trânsito do sentido Igarassu/PE - Recife/PE da rodovia quando instantes antes da interação acessou retorno regulamentar à esquerda sendo colidido por V2 que trafegava à esquerda do mesmo; Com o impacto V2 tombou, parando embaixo de V1 conforme fotos anexas; A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui; Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a falta de atenção à condução, ação essa realizada por V2; Condutor e passageiro de V2 foram socorridos pelo Corpo de Bombeiros e pelo SAMU antes da chegada da PRF; V1 e V2 encontravam-se sem licenciamento atualizado, razão pela qual foram removidos para depósito de pátio conveniado; Condutor de V1 foi submetido a teste de etilômetro com resultado negativo.



Documento assinado eletronicamente por JOSUE, matrícula 1069690, Policial Rodoviário Federal, em 27/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19051959B01 e o número de controle 0D8017F30CD4496288B117F953CA04.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL

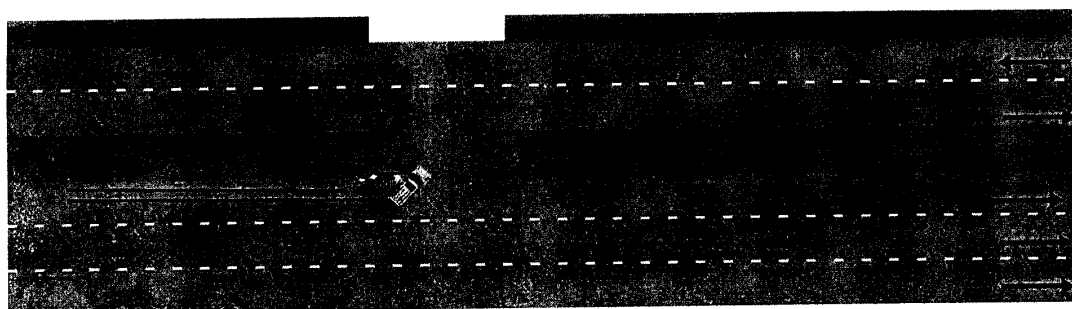


BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19051959B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local preservado



← IGARASSUPE

RECIFE →

AMARRAÇÃO - NÃO NECESSÁRIA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	
2	Tombamento	

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)
--------	---------	--------------	----------------	------------------

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
---------------	-------------	----------------

V1 - VEÍCULO 1 - KGZ4802 - CAMINHÃO

V1 - Informações

Placa: KGZ4802 Marca/modelo: M.BENZ/L 608 D
Ano fabricação: 1976 Chassi: 30830212245250
Espécie: Carga Categoria: Aluguel
Manobra no momento do acidente: Realizando retorno regular
Informações complementares da carga: 300 telhas quadradas

Renavam: 00187729336
Tipo de veículo: Caminhão
Cor: Vermelha



Documento assinado eletronicamente por JOSUE, matrícula 1069690, Policial Rodoviário Federal, em 27/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19051959B01 e o número de controle 0D8017F30CD4496286B117F953CA04.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19051959B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / M.BENZ/L 608 D

Placa: KGZ4802

Nº BOAT: 19051959B01

Nome do Agente: JOSUE

Matrícula do Agente: 1069690

Data: 23/09/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

Dano de Monta: Pequena



Documento assinado eletronicamente por JOSUE, matrícula 1069690, Policial Rodoviário Federal, em 27/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19051959B01 e o número de controle 008017F30CD4496288B117F953CA04.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19051959B01

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA

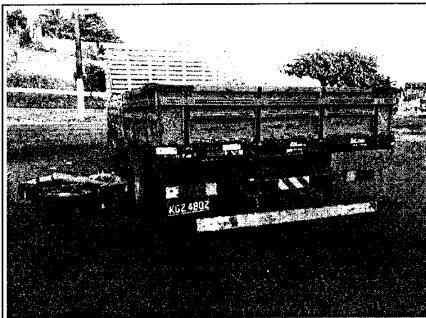


IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por JOSUE, matrícula 1069690, Policial Rodoviário Federal, em 27/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19051959B01 e o número de controle 0D8017F30CD4496288B117F953CA04.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19051959B01

V1 - Proprietário

Nome: IRALNILDO MARTINS DA SILVA
Email:
Endereço: PAULISTA-PE

CPF/CNPJ: 299.975.504-04
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - URBANO RODRIGUES DE LIMA

V1C - Informações

Nome: URBANO RODRIGUES DE LIMA
CPF: 047.055.724-91
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Sim

Data de Nascimento: 25/05/1947
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Ileso

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: C
UF: PB
Observações CNH: 99

Primeira habilitação: 11/11/1965
Vencimento da habilitação: 12/02/2012

Nº Registro: 01766052872
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA SANTA RITA CASA, CENTRO, ITABAIANA-PB
Telefone: Email:

V2 - VEÍCULO 2 - KGU3620 - MOTOCICLETA

V2 - Informações

Placa: KGU3620 Marca/modelo: DAFRA/SPEED 150
Ano fabricação: 2008 Chassi: 95VCA1H289M031496
Espécie: Passageiro Categoria: Particular
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento
Informações complementares: Avarias: guidão, painel, paralamas dianteiro, farol e lanterna dianteira

Renavam: 00988252325
Tipo de veículo: Motocicleta
Cor: Amarela



Documento assinado eletronicamente por JOSUE, matrícula 1069690, Policial Rodoviário Federal, em 27/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.fgov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19051959B01 e o número de controle 0DB017F30CD4496288B117F953CA04.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19051959B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / DAFRA/SPEED 150

Placa: KGU3620

Nº BOAT: 19051959B01

Nome do Agente: JOSUE

Matrícula do Agente: 1069690

Data: 23/09/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Garfo dianteiro		X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira			X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira			X	
4	Coluna de direção			X	
5	Chassi			X	
6	Garfo traseiro			X	
7	Eixo traseiro (triciclos)			X	

Dano de Monta: Média

V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA

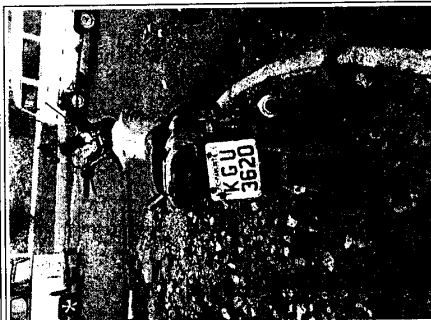


IMAGEM DA TRASEIRA

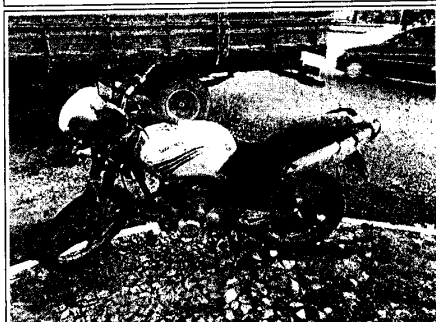


IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por JOSUE, matrícula 1069690, Policial Rodoviário Federal, em 27/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19051959B01 e o número de controle 0DB017F30CD4496286B117F953CA04.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19051959B01

V2 - Proprietário

Nome: JOSE CARLOS SANTANA BARROS
Email:
Endereço: PAULISTA-PE

CPF/CNPJ: 122.364.544-49
Telefone:

V2C - CONDUTOR DE V2 - JOSE CARLOS SANTANA BARROS

V2C - Informações

Nome: JOSE CARLOS SANTANA BARROS
CPF: 122.364.544-49
Sexo: Masculino
Usava capacete: Ignorado

Data de Nascimento: 25/03/1955
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Lesões Leves

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: A
UF: PE
Observações CNH: A

Primeira habilitação: 29/12/2016
Vencimento da habilitação: 05/01/2021

Nº Registro: 06771198925
Motorista profissional: Não

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço: Rua Getulio Vargas, 718, CASA, JANGA, PAULISTA-PE
Telefone: Email:

V2P1 - PASSAGEIRO 1 DO V2 - EDILSON LICIO DOS SANTOS

V2P1 - Informações

Nome: EDILSON LICIO DOS SANTOS
CPF: 081.520.684-46
Estado físico: Lesões Leves

Data de Nascimento: 18/04/1989
Sexo: Masculino
Usava capacete: Ignorado

V2P1 - Dados do Contato

Endereço: RUA SAO JOAO BATISTA, 45, CASA, JANGA, PAULISTA-PE
Telefone: Email:



Documento assinado eletronicamente por JOSUE, matrícula 1069690, Policial Rodoviário Federal, em 27/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19051959B01 e o número de controle 00B017F30CD4496288B117F953CA04.

191





**SAMU
192**

**PREFEITURA DE
GOIANA**
Secretaria Municipal de Saúde



SECRETARIA DE SAÚDE DE GOIANA

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

SAMU 192 - GOIANA

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Atendendo ao requerimento do Sr. (a):

Gabe Carlos Santana Barros

RG: 1.286.139, CPF: 122.364.544.49 constam em nossos

arquivos a ocorrência de nº 685.286 do dia 23 de Setembro de

2019, onde o mesmo foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

SAMU/GOIANA por volta das 16 horas e 15 minutos, vítima de

Colisão Caminhão x Moto, A Ocorrência aconteceu no (a)

BR - J01, onde após os cuidados, a

vítima foi removida para

Hospital Miguel Arraes

*Dr. Alexandre José Alves
Coordenador de Enfermagem
SAMU METROPOLITANO GOIANA*

Coordenação de Enfermagem

Goiana, 06 de Dezembro de 2019.



HOSPITAL METROPOL NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 23/09/2019 16:30

Nome Paciente:	JOSE CARLOS SANTANA BARROS
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	25/03/1955
Sexo:	Masculino
Idade:	64 anos
Senha:	0040
Convênio:	-
Atendimento:	
SAME:	

Período: 23/09/2019 16:44 - 23/09/2019 16:51

CLAUDIA PATRICIA DA SILVA FREIRE - COREN: 360963 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade:

EMERGENCIA VERMELHO

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal:

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU DE GOIANA, VÍTIMA DE ACIDENTE ENTRE CARRO E MOTO, APRESENTANDO POSSÍVEL TRAUMA EM ANTEBRAÇO DIREITO EXPOSTA E LUXAÇÃO DE JOELHO E ESCORIAÇÕES PELO CORPO, SENDO ENCAMINHADO DIRETO PARA SALA VERMELHA PARA ESTABILIZAÇÃO DO QUADRO CLÍNICO APRESENTADO. AGUARDO FAMILIARES PARA MAIORES INFORMAÇÕES. NÃO SENDO POSSÍVEL VERIFICAR OS SINAIS VITAIS

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: CLAUDIA PATRICIA DA SILVA FREIRE - COREN: 360963 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 23/09/2019 16:51

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 496414

Senha da Classificação:

Data e Hora: 23/09/2019 16:55

0040

Paciente:

SAME: 116348

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Paciente: JOSE CARLOS SANTANA BARROS

Data do Nasci:

Nome Social: JOSE CARLOS SANTANA BARROS

Registro: 129891

SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe

Mãe: MARIA DE LOURDES SANTANA DE BARROS

SE ANDRE DE LIMA BARROS

Estado Civil:

Pai: JOSE ANDRE DE LIMA BARROS

OPEDIA

CRM: 12346

Endereço: RU

Endereço: RUA EDSON REGIS

Nº 551

Bairro: JANGA

Cidade/UF: PA

Cidade: PAULISTA

mento: JOSAFAXA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Hora:

16:50

Queixa Principal

Paciente trazido pela SAMU, em prancha rígida e colar cervical, vítima de colisão moto x caminhão há 40 minutos, apresentando deformidade com ferimento sangrante em antebraço D + deformidade em joelho D. Usga amobilizados.

Exame Físico

A = Vias aéreas permeáveis, cervical indolor, sem deformidades ou disfunções. Epistaxe de baixo fluxo.
B = Respiração calma em ar ambiente, com tórax estável; porém com dor à palpação de região anterior de hemitórax E; C = Sangramento ativo em ferimento de antebraço D; pulso palpável robusto e cheios, FFC = 2s; D = Glorioso 15; E = deformidade em joelho E.

Hipótese Diagnóstico

Poli-trauma (TCE, Trauma torácico, Fratura de platô tibial D; Fratura exposta de osso do antebraço D).

Prescrição Médica

- 1) Solicito RX + TC de crânio e face e tórax
- 2) Solicito avaliação da cirurgia geral.
- 3) NPM.

Dr. Luiz Rogério Macedo Gomes

Médico

CRM-PE 22686 CRM-BA 33032

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para

Senha:

() Encaminhado ao setor de internação





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	JOSE CARLOS SANTANA BARROS			6 - Nº Prontuário	129691
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - RacaCor	10.1 - Etnia	
701409612639131	25/03/1955	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>	99 - Sem Informação	0000 - Não Se Aplica	
Paciente JOSE CARLOS SANTANA BARROS				12 - Telefone de Contato	8131819859
Nome Social				14 - Telefone de Contato	
Dt Nascimento 25/03/1955 Registro : 129891					
Mãe MARIA DE LOURDES SANTANA DE BARROS					
Pai JOSE ANDRE DE LIMA BARROS					
Endereço RUA EDSON REGIS					
Bairro JANGA					
Cidade PAULISTA					
17 - IBGE		18 - UF	19 - CEP		
261070		PE	53439791		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos
NTE TRAZIDO PELO SAMU EM PRANCHA RÍGIDA E COLAR CERVICAL, VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO HA 2H40MIN, APRESENTANDO DEFORMIDADE
ERIMENTO SANGRANTE EM ANTEBRAÇO DIREITO + DEFORMIDADE EM JOELHO DIREITO, ALÉM DISSO, REFERE DOR EM HEMITÓRAX ESQUERDO. NEGA
RIDADES OU ALERGIAS MEDICAMENTOSAS.

21 - Condições que justificam a internação
TRATAMENTO CIRÚRGICO

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA

23 - Diagnóstico Inicial / Código
FRATURA DO PLANALTO TIBIAL DIREITO + FRATURA EXPOSTA
DIAFISÁRIA DE ULNA DIREITA

24 - CID 10 Principal
S821

25 - CID 10 Secundário
V244

26 - CID 10 Causas Associadas

27 - Descrição do Procedimento Solicitado
PROCEDIMENTO SOLICITADO
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL

28 - Código do Procedimento
0408050551

Especialidade
CIRÚRGICA

30 - Carater de Atendimento
2

31 - Documento
(X) CNS () CPF

32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
204324792650006

34 - Data da Solicitação
23/09/2019

35 - Assinatura e Carimbo do Profissional Solicitante/Assistente
Dr. Luiz Rogério Medeiros Gomes
Médico
CRM-BA 33039 13344

Nome do Profissional Solicitante/Assistente
ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito

37 - () Acid. Trabalho Típico

38 - () Acid. Trabalho Trajetado

39 - CNPJ Seguradora

40 - Nº Bilhete

41 - Série

42 - CNPJ Empresa

43 - CNAE Empresa

44 - CBOR

45 - Vínculo com a Previdência
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () APOSE

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Cód. Órgão Emissor
E260000001

48 - Documento
() CNS () CPF

49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador

50 - Data da Autorização

51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro Profissional)
Adson Jose Alves de Farias
CRM-BA 20471 TESTE 18888

AIH
261910222147-2

AIH
261910222148-3

AIH
261910222149-4

CC



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/02/2020 09:19:38

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020309193855100000056348480

Número do documento: 20020309193855100000056348480

HOSPITAL MIGUEL ARRAESMV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.: 23/09/2019

Hora.: 23:54

Aviso de Cirurgia : 59708

Paciente : 129691

Convênio Atend. : 1

Leito : 228

Dt. Início: 23/09/2019 22:11

Cid Pré-Operatório : S522

Cid Pós-Operatório : S522

Sala : 0001 SALA 01

JOSE CARLOS SANTANA BARROS

SUS - INTERNACAO

VERMELHO - LEITO 001

Dt. Fim : 24/09/2019 00:12

FRATURA DA DIAFISE DO CUBITO [ULNA]

FRATURA DA DIAFISE DO CUBITO [ULNA]

Atendimento : 496421

Carteira :

Idade : 64 Anos

Procedimento: 0408020431

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISÁRIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia:

Cirurgião:

13344 ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA SEGMENTAR DA ULNA À DIREITA
INTERVENÇÃO: LIMPEZA CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO + OSTEOSSÍNTESE COM PLACAS DCP
OPERADOR: DR. ALEXANDRE ANDRADE
1º AUXILIAR: PEDRO CUNHA (MR3)
2º AUXILIAR: DANIEL CABRAL (MR3)
INSTRUMENTADOR: ROSEMARY
ANESTESISTA: DR. LEONARDO
ANESTESIA: GERAL

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL
2. ASSEPSIA+ANTISSEPSE
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS
4. OBSERVO FOCO DE EXPOSIÇÃO PUNTIFORME EM REGIÃO DORSAL DO ANTEBRAÇO
5. REALIZADO ACESSO LATERAL DA ULNA
6. DISSECÇÃO POR PLANOS
VISUALIZADO FRATURA SEGMENTAR
REALIZADO FIXAÇÃO DAS FRATURAS COM 02 PLACAS ORTOGONAIS DCP 3,5MM:
PROXIMAL = 7 FURAOS E FIXAÇÃO COM 06 PARAFUSOS CORTICAIS 3,5MM
DISTAL = 8 FURAOS E FIXAÇÃO COM 06 PARAFUSOS CORTICAIS 3,5MM
9. OBSERVADO BOA REDUÇÃO E FIXAÇÃO DAS FRATURAS À FLUOROSCOPIA
10. LIMPEZA COM SF 0,9%
11. SUTURA POR PLANOS
12. CURATIVO
13. À SR

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Pedro Cunha
Cirurgião Assistente
CRM: 13344

DR(A) : ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE
CRM : 13344

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

HOSPITAL MIGUEL ARRAES

MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.....: 23/09/2019

Ноча.....: 23:48

Aviso de Cirurgia : 59707

Sala : 0001 SALA 01

Paciente : 129691

JOSE CARLOS SANTANA BARROS

Atendimento:496421

Convênio Atend. : 1

SUS - INTERNACAO

Carteira :

Leitò : 228

VERMELHO - LEITO 001

Idade :64 Anos

Dt. Início : 23/09/2019 22:06 Dt. Fim : 23/09/2019 23:07

Cid Pré-Operatório : S821

FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

Cid Pós-Operatório : S821

FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

Procedimento: 0408050551

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia:

CHURCHIAO

13344 ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DO PLATO TIBIAL À DIREITA

INTERVENÇÃO: POSICIONAMENTO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE JOELHO À DIREITA

OPERADOR: ALEXANDRE ANDRADE

1º AUXILIAR: DANIEL CABRAL (MR3)

INSTRUMENTADOR: WILMA

ANESTESISTA: DR. LEONARDO

ANESTESIA: GERAL

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL
2. ASSEPSIA+ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRURGICOS ESTEREIS
4. POSICIONANDO FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE JOELHO À DIREITA
5. OBSERVADO BOA REDUÇÃO À FLUOROSCOPIA
6. CURATIVO
7. À SR

Añados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

31.10.19.

Dr. Pedro Cuatrecasas
Chc. 20/10/1988
Com. 20/10/88

DR(A) : ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE
CRM : 13344

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR.

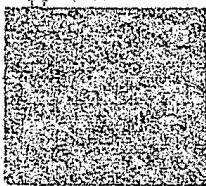


Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/02/2020 09:19:38

<https://pje.tipe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020309193855100000056348480>

Número do documento: 20020309193855100000056348480

Num. 57286447 - Pág. 5

**HOSPITAL MIGUEL ARRAES**MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.....: 13/10/2019

Hora.....: 12:36

Aviso de Cirurgia : 60143

Paciente : 129691

Convênio Atend. : 1

Leito : 61

Dt. Início : 13/10/2019 10:00

Cid Pré-Operatório : S821

Cid Pós-Operatório :

Sala : 0001

SALA 01

JOSE CARLOS SANTANA BARROS

SUS - INTERNACAO

ORTL-509-LEITO 001

Dt. Fim : 13/10/2019 12:20

FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

Atendimento : 496421

Carteira :

Idade : 64 Anos

Procedimento: 0408050551

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia:

CIRURGIAO

20818 FELIPE NUNES DA SILVA

Descrição Cirúrgica :DIAGNOSTICO : FRATURA DO PLANALTO TIBIAL LATERAL E E MEDIAL DO JOELHO DIREITO - POS OP. DE FIXADOR EXTERNO
CIRURGIA : RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO DE MID + RAFI DE 02 PLACAS E PARAFUSOS

CIRURGIÃO : DR FELIPE NUNES

01 AUXILIO : DR IGOR ALCENOR

ANESTESIA : RAQUIANESTESIA

ANESTESISTA : DRA NATALIA

DESCRIÇÃO :

1. PACIENTE EM DDH SOB RAQUIANESTESIA

2. RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE JOELHO DIREITO

3. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE MID

4. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS

5. INCISÃO EM REGIÃO MEDIAL DO JOELHO DIREITO + DIVULSÃO POR PLANOS ANATOMICOS + REDUÇÃO CRUENTA DE

FRATURA E FIXAÇÃO DE PLACA 4,5 M EM T + 4 PARAFUSOS CORTICAIS DISTAIS AO FOCO

6. INCISÃO EM REGIÃO LATERAL DO JOELHO DIREITO + DIVULSÃO POR PLANOS ANATOMICOS + REDUÇÃO CRUENTA E

FIXAÇÃO INTERNA DE PLACA 4,5MM L + 3 PARAFUSOS ESPONJOSOS E 3 PARAFUSOS CORTICAIS

7. OBSERVADA BOA CONGRUÊNCIA ARTICULAR

8. CONFERIDO COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS

9. LIMPEZA CIRÚRGICA COM SF 0,9%

10. SUTURA POR PLANOS COM VYCRIL E NYLON

11. OBSERVO BOA PERFUSÃO DISTAL EM MID

Sangue e Derivados:

Qt. Solicitada

2 CONCENTRADO DE HEMACIAS

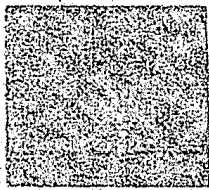
2

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**

31.10.19

Dr. Igor Alcenor
CRM: 20818
DR(A): FELIPE NUNES DA SILVA
CRM: 20818

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

**HOSPITAL MIGUEL ARRAES**MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data.....: 26/10/2019

Hora.....: 11:40

Aviso de Cirurgia : 60464

Paciente : 129691

Convênio Atend. : 1

Leito : 61

Dt. Início : 26/10/2019 09:40

Cid Pré-Operatório : S823

Cid Pós-Operatório :

Sala : 0002

SALA 02

JOSE CARLOS SANTANA BARROS

SUS - INTERNACAO

ORTL-509-LEITO 001

Dt. Fim : 26/10/2019 11:40

Atendimento : 496421

Carteira :

Idade : 64 Anos

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Procedimentos

Procedimento: 0408050608

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUI ANESTESIA

CIRURGIAO

19797

ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

ANESTESISTA

5759

MARIA DO CARMO GOMES VALENTE

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA DO PLATÔ TIBIAL, 1660, FRATURA DE TÍBIA DISTAL DIREITA

INTERVENÇÃO: RAFI COM PLACA BLOQUEADA ANTEROLATERAL DE TÍBIA DISTAL

OPERADOR: DR ANTONIO QUEIROZ

1º AUXILIAR: DR MANOEL FERREIRA

INSTRUMENTADOR: SALOMÉ

ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA

2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA EM MID

3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS

4. INCISÃO PELA VIA ANTEROLATERAL DISTAL DO TORNOZELO, DIVULSAO POR PLANOS ANATÔMICOS SUPERFICIAIS E

PROFUNDOS ATÉ VISUALIZAÇÃO DA FRATURA

5. HEMOSTASIA COM ELETROCAUTÉRIO;

6. VISUALIZADO GRANDE ÁREA DE FIBROSE NO LOCAL DA FRATURA SEM MOVIMENTAÇÃO DO FOCO

7. DISCRETO ANTECURVATO RESIDUAL NO PERFIL

APOSIÇÃO DE PLACA ANTEROLATERAL DISTAL DE TÍBIA E FIXAÇÃO PROVISÓRIA COM 03 FK 1.5MM

VERIFICADA BOA REDUÇÃO COM CORREÇÃO DO ANTECURVATO E POSICIONAMENTO DA PLACA SOB

VISUALIZAÇÃO RADIOGRÁFICA

10. FIXAÇÃO DEFINITIVA COM 04 PARAFUSOS BLOQUEADOS DISTAIS + 02 BLOQUEADOS PROXIMAIS E 1 CORTICAL 3,5MM

11. BOM POSICIONAMENTO DOS IMPLANTES E BOA REDUÇÃO.

12. RETIRADO FIOS K

13. LAVAGEM COM SF 0,9% 3.000 ML

14. SUTURA DOS PLANOS PROFUNDOS COM VICRYL 1, 3-0 E DA PELE COM NYLON 3-0

15. CURATIVO ESTÉRIL

16. A SRPA

Ortese e Prótese:

PLACA BLOQUEADA ANTEROLATERAL DE TÍBIA DISTAL DIREITA - 08 FUROS

PARAFUSOS BLOQUEADOS 3,5MM - 06

PARAFUSOS CORTICAIS 3,5MM - 01

FIO DE KIRSCHNER 1.5 - 03

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**

34-70-79

Manoel Oliveira Ferreira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 24589

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Assinado eletronicamente por: ADSON JOSE ALVES DE FARIAS - 03/02/2020 09:19:38

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020309193855100000056348480>

Número do documento: 20020309193855100000056348480

Num. 57286447 - Pág. 7



HOSPITAL
MIGUEL ARRAGES



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: JOSE CARLOS SANTANA DE BARROS

REG: 129691

IDADE: 64 SEXO: M

DATA DA ADMISSÃO: 23/09/19

DATA DA ALTA: 28/10/19

DIAGNÓSTICO:

- FRATURA EXPOSTA DE ULNA DIREITA
- FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO
- FRATURA DE TÍBIA DISTAL DIREITA
- LESÃO DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DO JOELHO DIREITO

TRATAMENTO REALIZADO:

- 23/09: LIPEZA E DESBRIDAMENTO CIRURGICO + REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO INTERNA EM ULNA
- 23/09: APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRASARTICULAR DE JOELHO DIREITO
- 13/10: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO INTERNA COM PLACAS EM PLATÔ TIBIAL DIREITO
- 26/10: REDUÇÃO ABERTA E FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA BLOQUEADA EM TÍBIA DISTAL DIREITA

ORIENTAÇÕES:

- ➔ AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE DR. FRANCISCO COUTO (SETOR DE AMBULATÓRIOS, NO TÉRREO DAS SEGUNDAS ÀS SEXTAS-FEIRAS) EM 02 SEMANAS;
- ➔ MANTER TALA AXILO-PALMAR, CUIDADO PARA NÃO DANIFICAR;
- ➔ MEXER OMBRO, COTOVELO, PUNHO E DEDOS DA MÃO DIREITA CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA;
- ➔ NÃO LEVANTAR PESO COM O MEMBRO SUPERIOR DIREITO ATÉ LIBERAÇÃO MÉDICA;
- ➔ MANTER TALA EM JOELHO DIREITO E PROVIDENCIAR BRACE DE JOELHO
- ➔ DEAMBULAR COM CARGA PARCIAL EM MEMBRO OPERADO CONFORME DOR
- ➔ FAZER USO DE MEDICAÇÕES PRESCRITAS EM RECEITUÁRIO MÉDICO;
- ➔ PROCEDER AO SERVIÇO SOCIAL (2º ANDAR) PARA RECEBER ORIENTAÇÕES SOBRE ONDE REALIZAR FISIOTERAPIA;
- ➔ RETORNO PRECOCE PELA EMERGÊNCIA SE: FEBRE, INCHAÇO IMPORTANTE E VERMELHIDÃO NA FERIDA, SAÍDA DE SECREÇÃO EM GRANDE QUANTIDADE OU PURULENTO, DOR IMPORTANTE.

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM(x) NÃO()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: ____/____/____

Manoel Oliveira Farias
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 24586

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

Estrada da Fazendinha, S/N, Jaguaribe, CEP: 53400-000, Paulista - PE





FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: **496421**

Usuário: JOSAFAXA

DADOS DO PACIENTE

Paciente:	JOSE CARLOS SANTANA BARROS			Prontuário:	129691		
Idade:	64a 5m 30d	Sexo:	M	Estado Civil:	SOLTEIRO	Data de Nascimento:	25/03/1955
Profissão:						Escolaridade:	
R.G.:	18	SAME: 116348			CEP:	53439791	
Endereço:	Paciente JOSE CARLOS SANTANA BARROS					- PAULISTA - PE	
Origem:	Nome Social			Registro:	129891	Q	
	Dt Nascimento	25/03/1955		Mãe	MARIA DE LOURDES SANTANA DE BARROS	Internação: 23/09/2019 18:41	
Convênio:	Pai	JOSE ANDRE DE LIMA BARROS					
	Endereço	RUA EDSON REGIS	Nº 551				
Unidade:	Bairro	JANGA	DE OBSERVACAO				
	Cidade	PAULISTA	Leito: VERMELHO - LEITO 001				
Médico I							

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	- Numero:	31.10.79
Cidade:	Estado civil:	Jws.

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta:	28 / 10 / 19	Hora da Alta:			
Motivo:	<input checked="" type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Evasão
Condições de Alta:	Bom				
Diagnóstico Principal.....	Fratura distal do / Fratura distal do / Fratura distal do (exposto)				
Diagnóstico Secundário01.:					
Diagnóstico Secundário02.:					
Medicamento.....	23/09 - LC+DC + RFI e placa fixa / 23/09 Fixa externa transarticular joelho 29/09 - RFI e placa bloqueada 13/10 - Ret. fixador + RFI e placa e parafusos				
Assinatura e RG	Médico e CRM:				
Assinatura e RG	Assinatura e RG				

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial), que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: (Assunto) José Carlos Santana Barros
CLÍNICA: CCZ

ENFERMAGEM: SOS

REG: [Categoria] 129691
LEITO: 01

DATA/HORA	# SOT#
22/10/2019	HD: Fx exposta diafragma de ulna D; Fx de platô tibial D; 13:25 Fx pilão tibial D; Fx de arcos costais E PO: 23/09 → LC+DC+ RFI c/ placas DCP e parafusos 23/09 → RFFE transarticular de joelho D 13/10 → Retirada de fixador externo + RFI com placas e parafusos Paciente estável, sem novas queixas. MI em talc. urodinâmica com boa perfusão distal. ECG, LDTG, supnóico e afbril. CD: Aguarda placa bloqueada p/ agendamento de cirurgia p/ o pilão tibial.
23/10/19	# SOT# 13:00 HD: As mesmas / PO: Os mesmos Paciente estável, queixando-se de obstipação há 5 dias. ECG, LDTG, supnóico e afbril. Obs.: Informada por Dr. Francisco Couto chegou, disse que placa bloqueada foi comprada e chegará em torno de 48h na unidade. CD: Inicia medidas laxativas e lavagem retal Aguarda programação cirúrgica.
24/10/19	# SOT# 15h HD: As mesmas / PO: Os mesmos ECG, LDTG, supnóico e afbril. MI em talc. no 1º dia.

Dr. Luiz Rogério Macedo Gomes
CRM-PE 27686 CRM-BA 33039

Dr. Luiz Rogério Macedo Gomes
Médico
CRM-PE 27686 CRM-BA 33039

João Marcelo Xavier
Médico
CRM - 17.725



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: JOSÉ CARLOS SANTANA DE BARROS REG: 129691

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
23/9/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
18:45	PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU EM PRANCHA RÍGIDA E COLAR CERVICAL, VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO HÁ 2H40MIN, APRESENTANDO DEFORMIDADE COM FERIMENTO SANGRANTE ANTEBRAÇO DIREITO + DEFORMIDADE EM JOELHO DIREITO. ALÉM DISSO, REFERE DOR EM HEMITÓRAX ESQUERDO. NEGA COMORBIDADES OU ALERGIAS MEDICAMENTOSAS.
AO EXAME:	<p>A: VIAS AÉREAS PÉRVIAS, CERVICAL INDOLOR, SEM DEFORMIDADES OU DISFUNÇÕES. EPISTAXE DE BAIXO FLUXO;</p> <p>B: RESPIRAÇÃO CLAMA EM AR AMBIENTE, COM TÓRAX INSTÁVEL PORÉM COM DOR À PALPAÇÃO DE REGIÃO ANTERIOR DE HEMITÓRAX ESQ;</p> <p>C: SANGRAMENTO ATIVO EM FERIMENTO DE ANTEBRAÇO DIR, PORÉM APRESENTA PULSOS RÍTMICOS E CHEIOS E TEC = 2s;</p> <p>D: GLASGOW 15;</p> <p>E: DEFORMIDADE EM JOELHO DIREITO.</p> <p>RX: FX DE PLANALTO TIBIAL DIR (SCHATZKER VI)</p> <p>FX DIAFISÁRIA DE ULNA DIR</p> <p>TC DE TÓRAX: FX DE 7º ARCO COSTAL A ESQ + SEGMENTO OSTEOCONDRALE E ÓSSEO DE 8º ARCO COSTAL ESQ</p> <p>TC DE CRÂNIO: FX DE ARCO ZIGOMÁTICO DIREITO (ANTIGA)</p>
HD:	<p>FX EXPOSTA DIAFISÁRIA DE ULNA DIR</p> <p>FX DE PLANALTO TIBIAL DIR (SCHATZKER VI)</p> <p>FX DE ARCOS COSTAIS A ESQ</p>
CD:	<p>ORIENTADO POR DR. ALEXANDRE ANDRADE:</p> <p>INTERNAMENTO AO BLOCO SEM BANHO</p> <p>DIETA ZERO</p>

Dr. Luiz Roberto Macedo Gomes
CRM-PE 27686 CRM-BA 33039

Dr. Luiz Roberto Macedo Gomes
CRM-PE 27686 CRM-BA 33039



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Dosé Carlos Faria Registro: 12969
Clínica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

[illegible]

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES
CENTRO DIAGNÓSTICO - TOMOGRAFIA

Emissão de Laudo

Pedido de Exames.....: 363003 Cod. Atendimento...: 496414
Paciente.....: 129691 JOSE CARLOS SANTANA BARROS
Médico Solicitante.....: 734 PLANTONISTA ORTOPEDIA
Data da Solicitação.....: 23/09/2019 Hora.....: 17:41:02
Convênio.....: SUS - EXTERNO / Origem da Solicitação.....: URGENCIA
Unidade Internação....: VERMELHA - Enfermaria.....: VERM-25
EMERGENCIA

Data.....: 13/11/2019
Hora.....: 15:34:41
SAME.....: 116348
Idade.....: 64a 7m 21d
Sexo.....: M
Dt. Realiz.....: 23/09/2019
URGENCIA/EMERGENCIA
Leito...: VERM-25

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX

INDICAÇÃO:

Epistaxe pós-TCE.

TÉCNICA:

Os cortes tomográficos computadorizados do tórax foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

ACHADOS:

Fratura de 7º arco costal a esquerda, e segmento ósseo e em região costochondral e no 8º arco à esquerda (segmento condral).

Material amorfo, heterogêneo, medindo 1,4cm, em bronco fonte direito, podendo corresponder a coágulo.

Não há evidência de derrame pleural.

As estruturas vasculares mediastinais têm calibre e disposição habituais.

Não visualizamos linfonodomegalias ou outras lesões ocupando espaços nos compartimentos mediastinais.

Traquéia, carina e brônquios principais de calibre e contornos normais.

Hilos pulmonares anatômicos.

Parênquima pulmonar com transparência e desenho vículo-brônquico preservados.

Dr. Bruno Pernambuco
CRM 18107

Dra. Luiza Mendonça
CRM 24001



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES
CENTRO DIAGNÓSTICO - TOMOGRAFIA

Emissão de Laudo

Pedido de Exames.....: 363003 Cod. Atendimento...: 496414

Paciente.....: 129691 JOSE CARLOS SANTANA BARROS

Médico Solicitante.....: 734 PLANTONISTA ORTOPEDIA

Data da Solicitação.....: 23/09/2019 Hora.....: 17:41:02

Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGENCIA Origem da Solicitação.....:

Unidade Internação....: VERMELHA - Enfermaria....: VERM-25

Data.....: 13/11/2019

Hora.....: 15:34:26

SAME.....: 116348

Idade.....: 64a 7m 21d

Sexo.....: M

Dt. Realiz.....: 23/09/2019

URGENCIA/EMERGENCIA

Leito...: VERM-25

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO E FACE

INDICAÇÃO:

Epistaxe pós-TCE

TÉCNICA:

Cortes tomográficos computadorizados do crânio obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

AÇADOS:

Fratura do arco zigomático direito e da parede lateral da órbita ipsilateral (antigo?). Correlacionar com antecedentes.

Sinais de manipulação cirúrgica prévia caracterizados por material metálico no processo frontal da maxila direita.

Cisto de retenção/pólipo no seio maxilar esquerdo.

Sinais de redução volumétrica encefálica caracterizados por acentuação de sulcos corticais e de fissuras, bem como alargamento de cisternas basais.

Léve aumento compensatório de volume dos ventrículos laterais e do terceiro ventrículo.

Área de encefalomalácia na cortical do hemisfério cerebelar direito, de aspecto sequelar.

Calcificações nas porções distais das artérias carótidas, sobretudo à esquerda.

Dr. Bruno Pernambuco

CRM 18107

João Dehon

CRM 22874



**HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES
CENTRO DIAGNÓSTICO - TOMOGRAFIA**

Emissão de Laudo	...	Data.....	13/11/2019
Pedido de Exames.....	363003	Cod. Atendimento:..	496414
Paciente.....	129691 JOSE CARLOS SANTANA BARROS	Hora.....	15:34:26
Médico Solicitante.....	734 PLANTONISTA ORTOPEDIA	SAME.....	116348
Data da Solicitação.....	23/09/2019	Idade.....	64a 7m 21d
Convênio.....	SUS - EXTERNO /	Sexo.....	M
	URGENCIA	Dt. Realiz.....	23/09/2019
	ORIGEM DA SOLICITAÇÃO.....		URGENCIA/EMERGENCIA
Unidade Internação....	VERMELHA -	Enfermaria.....	VERM-25
	EMERGENCIA	Leito...	VERM-25

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO E FACE

INDICAÇÃO:

Epistaxe pós-TCE

TÉCNICA:

Cortes tomográficos computadorizados do crânio obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel.

ACHADOS:

Fratura do arco zigomático direito e da parede lateral da órbita ipsilateral (antigo?). Correlacionar com antecedentes.

Sinais de manipulação cirúrgica prévia caracterizados por material metálico no processo frontal da maxila direita.

Cisto de retenção/pólipo no seio maxilar esquerdo.

Sinais de redução volumétrica encefálica caracterizados por acentuação de sulcos corticais e de fissuras, bem como alargamento de cisternas basais.

Leve aumento compensatório de volume dos ventrículos laterais e do terceiro ventrículo.

Área de encefalomalácia na cortical do hemisfério cerebelar direito, de aspecto sequelar.

Calcificações nas porções distais das artérias carótidas, sobretudo à esquerda.

**Dr. Bruno Pernambuco
CRM 18107**

**João Dehon
CRM 22874**



**HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES
CENTRO DIAGNÓSTICO - ULTRASSONOGRAFIA**

Emissão de Laudo

Pedido de Exames.....: 364645 Cod. Atendimento...: 496421
Paciente.....: 129691 JOSE CARLOS SANTANA BARROS
Médico Solicitante.....: 104 ALEXANDRE SANTOS DE ANDRADE
Data da Solicitação.....: 06/10/2019 Hora.....: 10:31:55
Convênio.....: SUS - INTERNACAO Origem da Solicitação.....:
Unidade Internação...: 5 AND - ORTOPEDIA Enfermaria.....: ORTL 509
LESTE

Data.....: 13/11/2019
Hora.....: 15:33:51
SAME.....: 116348
Idade.....: 64a 7m 21d
Sexo.....: M
Dt. Realiz.....: 07/10/2019
URGENCIA/EMERGENCIA
Leito...: ORTL 509

ULTRASSONOGRAFIA DAS VIAS URINÁRIAS E PRÓSTATA

TÉCNICA: Exame realizado com aparelho ultrassonográfico com transdutor convexo bidimensional multi-frequencial, e eventual complemento do transdutor linear bidimensional de alta-resolução multi-frequencial.

ACHADOS DE IMAGEM:

Rins de dimensões normais e diferenciação corticomedular preservada. Ausência de dilatação do sistema pelocaliciano.

RIM DIREITO: 11,3 cm
Espessura parênquima: 1,4 cm

RIM ESQUERDO: 9,6 cm
Espessura parênquima: 1,3

Bexiga hipérdistendida e conteúdo anecóico.
Próstata de textura homogênea/heterogênea, com volume aproximado de 61 cm³.

Dr. BRUNO MOTA
Radiologia Intervencionista
Neurorradiologia Intervencionista
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM-PE:20.874





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 07 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190719004 Vítima: JOSE CARLOS SANTANA BARROS

Data do Acidente: 23/09/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROSSANA LIGIA FERNANDES DANTAS

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOSE CARLOS SANTANA BARROS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o(a) senhor(a) é proprietário(a) do veículo envolvido no acidente e, por não ter efetuado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento, não terá direito à indenização, conforme Resolução CNSP nº 332, de 2015.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01749/01750 - carta_11 - INVALIDEZ



SINISTRO 3190719004 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE CARLOS SANTANA BARROS

COBERTURA Invalidéz

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE CARLOS SANTANA BARROS

CPF/CNPJ: 12236454449

Posição em 31-01-2020 17:26:59

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.



Assunto: JOSE CARLOS SANTANA BARROS

Data: 15:22

De: dpvat.pe@genteseguradora.com.br

Boa tarde

Motivo: Vítima Proprietário Inadimplente

Sinistro cancelado tendo em vista tratar-se de vítima/beneficiária proprietária inadimplente, não havendo direito a indenização pelo Seguro DPVAT conforme Resolução CNSP 332/15.

VENCIMENTO: 28/02/2019

ACIDENTE: 23/09/2019

PAGAMENTO: 26/09/2019

Marta Marinho dos Santos da Silva

Atendimento DPVAT

Telefone: +55 81 3049-0788

