

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: Francisco de Assis
brasileiro, estado civil: CASADO, profissão: AUTONOMO
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 546.925.6 - , inscrito no
CPF/MF sob o n.º 038.243.534 - 66, residente e domiciliado
Rua Quatro, n.º 155,
bairro: Soorino na Cidade de Jaíba/PE
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.

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, 06 de OUTUBRO de 19.

Francisco de Assis Bréu
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Francisco De Anísio,
brasileiro (a), solteiro(a), inscrito (a) no CPF/MF nº 038.243.534-66,
residente e domiciliado (a) à Endereço com CEP; declaro sob as penas
da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, bem
como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de
minha família, para tanto requeiro os benefícios da assistência judiciária
Gratuita nos termos da lei 1060/50.

Brasília, 06 de Outubro de 19.

Francisco De Anísio Pinto

- RG





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal

517564
0129928/19



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

PRF



Acidente nº 18043036B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 101 **KM: 71,7 - Crescente** **Município: RECIFE/PE**

Data: 23/07/2018 **Hora: 20:20**

Policial responsável pelo atendimento: RINALDO, matrícula 1184637

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca | Com Buraco

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada: **Acostamento:** **Canteiro central:**

Condição meteorológica: Céu Claro

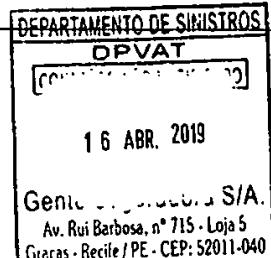
Fase do dia: Plena Noite

NARRATIVA

No dia 23/07/2018, por volta das 20h20minutos, no km 71,7 da BR-101, em Recife/PE, ocorreu um acidente, do tipo tombamento, com duas vítimas lesionadas. O veículo envolvido foi: HONDA/NXR160 BROS ESDD (V1). Com base na análise dos vestígios identificados, constatou-se que o condutor ao tentar acessar a via, saindo de Jardim São Paulo, perdeu o controle do veículo, tombando em seguida. 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 o desnível entre o acostamento e a via. Observações: 1 - O condutor foi submetido ao teste de etilômetro nº 2100 aparelho 093132.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Tombamento	



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RINALDO, matrícula 1184637, Policial Rodoviário Federal, em 24/07/2018, às 05:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 1º 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 18043036B01 e o número de controle C04D13CC648BA30C13721A6A651912





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043036B01



PRF

IMAGENS PANORÂMICAS



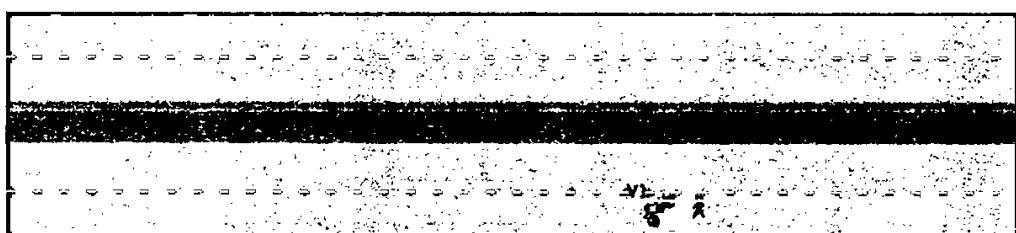
SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE

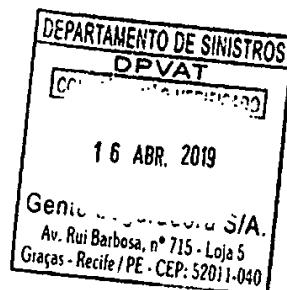
Local parcialmente preservado



RECIFE

SAIDA DE JDS SÃO PAULO

JABOTÃO



Documento assinado eletronicamente por RINALDO, matrícula 1184637, Policial Rodoviário Federal, em 24/07/2018, às 05:57, 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 18043036B01 e o número de controle C04D13CC648BA30C1372146A651912





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043036B01



PRF

V1



PCB7047

Placa: PCB7047 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/NXR160 BROS ESDD/2018

Renavam: 01158578315

Chassi: 9C2KD0810JR046753

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Entrando na via

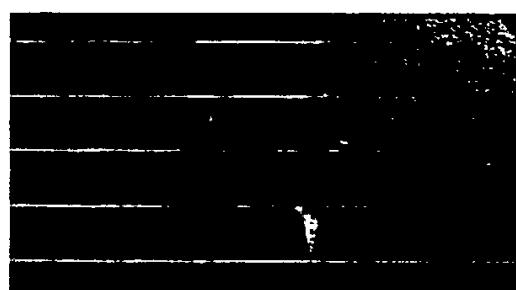
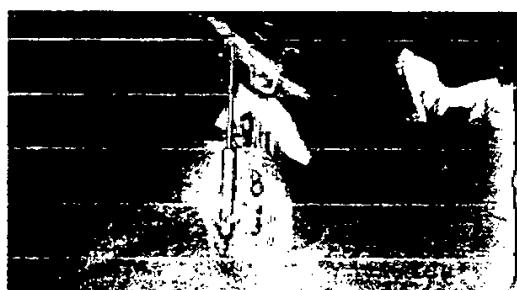
PROPRIETÁRIO

Nome: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR

CPF/CNPJ: 038.243.534-66

Endereço: RUA QUATRO, 155 - CASA, JABOATAO DOS GUARARAPES/PE

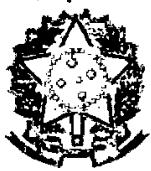
Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por RINALDO, matrícula 1184637, Policial Rodoviário Federal, em 24/07/2018, às 05:57, 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 18043036B01 e o número de controle C04D13CC648BA30C13721A6A651912





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043036B01



PRF

V1



**FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO
JUNIOR**

Placa do veículo: PCB7047

Marca/modelo: HONDA/NXR160 BROS ESDD

Envolvimento: Condutor/Proprietário

Nome: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR

CPF: 038.243.534-66

Data de nascimento: 31/12/1981

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Ignorado

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional **Categoria:** AB **Data primeira habilitação:** 01/03/2002

Nº Registro: 02222175878 **UF:** PE **Data de vencimento da habilitação:** 02/03/2022

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 19

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

Visíveis sinais de embriaguez: Não **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA QUATRO, 155, SUCUPIRA, JABOATAO DOS GUARARAPES/PE

Telefone/email: 81-985606202/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: Corpo de bombeiros

Informações complementares: Socorrido por uma equipe do Corpo de Bombeiros, responsável
Cabo Mendes - 710088-4.

Encaminhado para UPA da Caxangá.



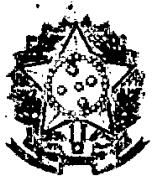
16 ABR. 2019



Documento assinado eletronicamente por RINALDO, matrícula 1184637, Policial Rodoviário Federal, em 24/07/2018, às 05:57, 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 V 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 18043036B01 e o número de controle C04D13CC648BA30C13721A6A651912.





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043036B01



PRF



NATHALY TAVARES WOHLCKE

Placa do veículo: PCB7047

Marca/modelo: HONDA/NXR160 BROS ESDD

Envolvimento: Passageiro

Nome: NATHALY TAVARES WOHLCKE

CPF: 070.897.344-20

Data de nascimento: 17/03/1988

Estado civil:

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Leves

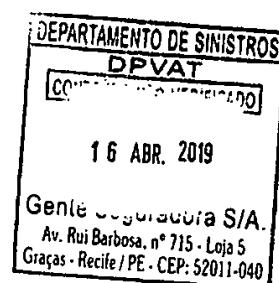
Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Ignorado

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA QUATRO, 155, SUCUPIRA, JABOATAO DOS GUARARAPES/PE

Telefone/email: 81-985606202/NÃO INFORMADO

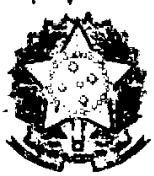


Documento assinado eletronicamente por RINALDO, matrícula 1184637, Policial Rodoviário Federal, em 24/07/2018, às 05:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 1º da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 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 18043036B01 e o número de controle C04D13CC648BA30C13721A6A651912





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043036B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/NXR160 BROS ESDD

Placa: PCB7047

Nome do agente: RINALDO

Nº BOAT: 18043036B01

Matrícula do agente: 1184637

Data: 23/07/2018

Item	Descrição do Item	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	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da manta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RINALDO, matrícula 1184637, Policial Rodoviário Federal, em 24/07/2018, às 05:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 1º 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 18043036B01 e o número de controle C04D13CC648BA30C13721A6A651912



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 23/07/2018 21:15

Nome Paciente: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR

Cód. Paciente:

Data de Nascimento: 31/12/1981

Sexo: Masculino

Idade: 36

Senha: OR0089

Convênio:

Atendimento:

SAME:

Período: 23/07/2018 21:16 - 23/07/2018 21:19

CHRISTIANE LUIZA DE FREITAS MEDEIROS - COREN: 362797 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO:

Prioridade: NÃO URGENTE

Cor: VERDE

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU OCORRENCIA: C1170342, MACA N° 113 PRACHA S/N
REFERE QUE PACIENTE APRESENTA ESCORIACOES EM MMSS, LUXACAO EM MIE. E DOR EM MSD;

Observação: HAS-
DM-
ALERGIA

Fluxograma sintoma: TRAUMA LEVE

Discriminador(es): - DOR LEVE
- CONTUSÕES E ESCORIACOES

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - REGUA DE DOR: 4



Acolhido(a) por: CHRISTIANE LUIZA DE FREITAS MEDEIROS - COREN: 362797 - FUNÇÃO: ENFERMEIR

Data Impressão: 23/07/2018 21:19

Página 1



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 07/11/2019 00:45:12

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110700451266200000052705874>

Número do documento: 19110700451266200000052705874

Num. 53563050 - Pág. 11



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Data do Atendimento: 23/07/2018 Hora: 21:20:43
No. Atendimento: 1193352 Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRONTUÁRIO: 4413

Setor/andor: JESU

TIPO: **1**

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

BAIO X



UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



CONVENIO

Protocolo de Encaminhamento

TIPO DE OCORRÊNCIA

Causa Externa: Acidente/Violência Causa Clínica Obstétrico Psiquiátrico SENHA _____
Em caso de violência/acidente: Via Pública Domicílio Local de Trabalho

IDENTIFICAÇÃO

Nome do Paciente: Françica 1234567890 Fonteiro Juan Idade: 36

Sexo: M F Profissão: _____ Fone: _____

Endereço Residencial: _____ Bairro: _____

Cidade: Feira de Santana Guarajuba

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLÊNCIA)

Acidente de Trânsito: Ônibus Caminhão Carro de Passeio Motocicleta

Atropelamento: Pedestre Ciclista

Automóvel (Colisão) Passageiro Motorista Banco de Trás Banco da Frente Uso do Cinto: S N

Motocicleta: Motociclista Passageiro Uso de Capacete: S N

Semi-Afogamento/Submersão Soterramento

Intoxicação Exógena Animais Peçonhentos Agente Causador: _____

Exposição ao: Fogo/Fumaça/Choque Elétrico

Queimaduras: 1º Grau 2º Grau 3º Grau

Queda: Altura Aproximada _____ Metros Queda da Própria Altura

Agressões: Por Arma de Fogo/Tipo _____ Arma Branca/Tipo _____

Agressão Sexual Maus Tratos Outros Citar: _____

Mecanismos do Trauma: Impacto Frontal Impacto Lateral Impacto Traseiro Ejeção Capotamento

CAUSAS CLÍNICAS

História Clínica Atual: Atendeu à clínica no outono de 2018 e
houve febre e dor de peito

Hipótese Diagnóstica: ① GAC para IIº outono
② Dor de peito

AVALIAÇÃO CLÍNICA

Glicemia Capilar (HGT): _____ Temperatura: _____ F.C.: _____ P.A.: _____ x _____

Vias Aéreas: FR _____ Dispnéia S N Tiragem Intercostais S N Obstrução Vias Aéreas: S

Sibilos Expiatórios: S N BAN*: S N Deformidade do Tórax: S N Gemido/Estridor: S N

Distúrbio: Fala/Choro: S N

Agitação Psicomotora: S N Lesão de Face: S N Retratação Xifóide: S N

Perfusão Periférica: Boa Lenificada Bulhas Cardiacas: Normofonéticas Hipofonéticas

Pulso: Rítmico Arrítmico Fíliforme Fino

Coloração da Pele: Normocorada Palidez Cianose

Sudorese: S N Desidratado: S N Ictérico: S N

ER:RN 35-50
< 1 ano 30-50
Criança 20-30
Adulto 12-30

FR:RN 120-180
< 1 ano 90-140
Criança 80-110
Adulto 60-100



EXAME NEUROLÓGICO

Avaliação Primária: Alerta() Resposta Verbal() Resposta ao Estímulo Doloroso() Irresponsivo()

Escala de Coma de Glasgow (ECG)

ABERTURA OCULAR

Abertura Ocular Espontânea 4
Abertura Ocular a Voz 3
Abertura Ocular a Dor 2
Sem Abertura Ocular 1

RESPOSTA VERBAL

Orientado 5
Confuso 4
Resposta Inapropriada 3
Sons Incompreensíveis 2
Sem resposta Verbal 1

RESPOSTA MOTORA

Obedece ao Comando 6
Localiza Estímulo Doloroso 5
Retirada ao Estímulo Doloroso 4
Des corticção 3
Des cerebração 2
Sem Resposta Motora 1

TOTAL DE PONTOS ECG: 15

Sinais de disfunção cerebral: Déficit Motor() Desvio comissura labial()

Dificuldade na fala()

Avaliação Pupilar: Isocóricas() Anisocóricas() Midriase() Miose()

Classificação TCE pela ECG
ECG 3-8: TCE Grave
ECG 9-13: TCE Moderado
ECG 14-15: TCE Leve

NATUREZA DA LESÃO

Sensores se sangramento Externo: S() N()

sôes Intra-Torácica: S() N() Fratura Pélvis S() N()

esões Intra-Abdominais: S() N() Fraturas em Osso Longo: Fechada() Aberta()

USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

Usou álcool: S() N() Informante: Vítima() Outros()

Hálito Alcoólico() Alteração na Marcha() Sonolência/Agitação() Alteração no Humor()

Usou Outras Drogas: S() N() Informante: Vítima() Outros()

Loló() Maconha() Cola() Cocaína() Crack() Lança Perfume() Anfetamina() Extase()

CONDUTA CLINICA/EVOLUÇÃO

Imobilização da Coluna Cervical: S() N()

Imobilização Tala Gessada: S() N()

Antibioticoterapia: S() N() Especificar:

Oxigêniooterapia: Cateter() Venturi() GPAP()

Aspiração de Sangue e/ou secreções: S() N()

Entubação Orotraqueal: S() N()

Ventilação Mecânica: Modalidade

FiO2:

Reanimação Cardiopulmonar: S() N()

RX: S() N() Anagésia: S() N()

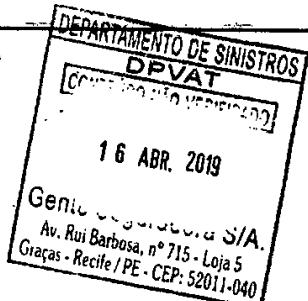
infusão de Fluídos: S() N() Especificar

Volume de Fluídos Infundido:

Outras Condutas:

Intecorrências:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA



CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Hospital para onde foi encaminhado:

Médico Regulador:

Hora: 22:15

Transferência com acompanhamento Médico: S() N()

Dr. Antônio C. de Almeida
Médico de Transferência
CNPJ 14.012

23 JUL 2019

Local e Data

Médico Assistente



EXAME NEUROLÓGICO

Avaliação Primária: Alerta () Resposta Verbal () Resposta ao Estímulo Doloroso () Irresponsivo ()

Escala de Coma de Glasgow (ECG)

ABERTURA OCULAR

Abertura Ocular Espontânea 4
Abertura Ocular a Voz 3
Abertura Ocular a dor 2
Sem abertura Ocular 1

RESPOSTA VERBAL

Orientado 5
Confuso 4
Resposta Inapropriada 3
Sons Incompreensíveis 2
Sem resposta Verbal 1

RESPOSTA MOTORA

Obedece ao comando 6
Localiza Estímulo Doloroso 5
Retirada ao Estímulo Doloroso 4
Descorticação 3
Descelebração 2
Sem resposta motora 1

TOTAL DE PONTOS EGG

Sinais de disfunção cerebral: Déficit Motor () Desvio comissura labial ()
Dificuldade na fala ()

Avaliação Pupilar: Isocônicas () Anisocônicas () Midriase () Miose ()

Classificação TCE pela ECG
ECG 3-8: TCE Grave
ECG 9-13: TCE Moderado
ECG 14-15: TCE Leve

NATUREZA DA LESÃO

Presença de Sangramento externo S() N()

Lesões Infra - Torácica: S() N() Fratura Pélvica: S() N()

Lesões Infra-abdominais S() N() Fratura em Osso Longo: Fechada () Aberta ()

USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

Usou álcool: S() N() Informante: Vítima () Outros ()

Hálito Alcoólico () Alteração na Mancha () Sonolência/Agitação () Alteração no Humor ()

Usou outras drogas S() N() Informante Vítima () Outros ()

Loló () Maconha () Cola () Cocaína () Crack () Lança Perfume () Anfetaminas () Éxtase ()

CONDUTA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Imobilização da coluna Cervical: S() N()

Reanimação Cardiopulmonar: S() N()

Imobilização Tela Gessada: S() N()

RX: S() N() Analgesia: S() N()

Antibioticoterapia S() N() Especificar

Infusão de Fluidos: S() N() Especificar:

Oxigêniooterapia: Cateter () Venturi () CPAP ()

Volume de Fluidos Infundido:

Aspiração de Sangue e/ou secreções: S() N()

Outras Condutas

Entubação Orotraqueal S() N()

Intercorrências:

Ventilação Mecânica Modalidade

F:O2:

Análise Enz. Geral, motivo da transferência
(3110-7) 14,2 HT = 21 leucos 14.800 mil. = 1. mto: 3 bct - 12 seg: 73. pfg: 310.000
U1 = 70 d1 = 2,05.

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Hospital para onde foi encaminhado

Hospital Coletivo Varginha - Campus Geral

Médico Regulador

Horá: 03:50

Transferência com acompanhamento Médico: S() N()

Márcio Coutinho
17.10.19

Médico Assistente

Local e data



DR. WAGNER WANDERLEY COSTA
ALEXANDRA FERREIRA

Recibuário Controle Especial

Identificação do Escritório		DATA: 26/07/2019
Nome: WAGNER WANDERLEY COSTA		12 Via Fazenda
CRM: 36596	UF: PE	2a via Paciente
Endereço: Av. General Manoel Ribeiro, nº 126, Centro, Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000		Dr. Wagner Wanderley Costa Médico CRM-PE 26588
Fone: 3482-9898		Ass. do Farmacêutico

12 Via Fazenda

2a via Paciente
Dr. Wagner Wanderley Costa
Médico
CRM-PE 26588

Ass. do Farmacêutico

Identificação do Paciente	
Nome: FRANCISCO DE ASSIS POPPIRIO JUNIOR	
Endereço: RUA QUATRO, SUL/PE, CEP: 54120-000, Nº 155, TABOATAO DOS GUARARAPES - PE	
Prescrição: PARACETAMOL + CODEINA (600MG / 30MG) - C/10X60	
TOMAR 01 CÁPSULA A CADA 6H EM CASO DE DOOR MIGRAINA A C/DOA.	

Identificação do Comprador	
Nome: [REDACTED] RG: [REDACTED]	
Endereço: [REDACTED] Org. Emissor: [REDACTED]	
Cidade: [REDACTED] UF: [REDACTED]	

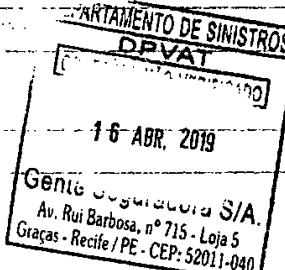
**DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT**

16 ABR, 2019

Genic Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, nº 715 - Loja 5
Grácas - Recife/PE - CEP: 52011-040

Data: [REDACTED]

Ass. do Farmacêutico

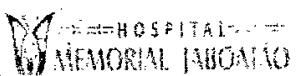


Av. General Manoel Ribeiro - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000
TELEFONE: 3482-9898 - www.hospital.org.br



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 07/11/2019 00:45:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110700451266200000052705874>
Número do documento: 19110700451266200000052705874

Num. 53563050 - Pág. 17



LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO (AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)

PACIENTE: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CLÍNICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DA ESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S824 - FRATURA DO PERÔNIO (FÍBULA)

DATA DE INTERNAMENTO: 25/07/2018

DATA DA CIRÚRGIA:

DATA DE ALTA: 26/07/2018

DATA CONSULTA DE RETORNO: 19/08/2018 HORÁRIO: 07:00

MÉDICO ASSISTENTE: DR. HERMES WAGNER

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 26 DE JULHO DE 2019

Dr. Wagner Vanderley Costa
Médico
CRM-PE 26588

MÉDICO: WAGNER VANDERLEY COSTA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

16 ABR. 2019

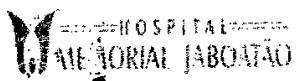
Gen... S/A.
Av. Rui Barbosa, nº 715 - Loja 5
Graças - Recife / PE - CEP: 52011-040

Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000
TELEFONE: 3482-9888 - www.hrojpe.org



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 07/11/2019 00:45:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110700451266200000052705874>
Número do documento: 19110700451266200000052705874

Num. 53563050 - Pág. 18



**LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO
(AO INSS - PERÍCIA MÉDICA)**

PACIENTE: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CLÍNICO RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORIA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA ABASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S431 LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR

DATA DE INTERNAMENTO: 25/07/2018

DATA DA CIRÚRGIA:

DATA DE ALTA: 26/07/2018

DATA CONSULTA DE RETORNO: 09/08/2018 **HORÁRIO:** 07:00

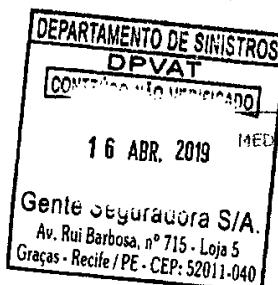
MÉDICO ASSISTENTE: DR. HERMES WAGNER

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 26 DE JULHO DE 2018

Dr. Wagner Wanderley Costa
Médico
CRM-PE 26588

16 ABR. 2019

MÉDICO: WAGNER WANDERLEY COSTA



Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000
TELEFONE: 3482-9838 - www.hospitaljaboatao.com.br



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 07/11/2019 00:45:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110700451266200000052705874>
Número do documento: 19110700451266200000052705874

Num. 53563050 - Pág. 19

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



Paciente: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR

Prontuário: 01092871

Data de Nascimento: 31/12/1981

Idade: 36a 7m 5d

Sexo: MASCULINO

RECEITUÁRIO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SR. FRANCISCO DA ASSIS PORFIRIO JUNIOR SE ENCONTRA INTERNADO NA UTI DO HGV
COM DIAGNOSTICO DE ARTRITE SEPTICA DE OMBRO DIREITO. NÃO TEM PREVISÃO DE ALTA DA UTI NO MOMENTO.



Recife, 06 DE AGOSTO DE 2018

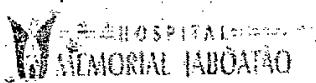
CARLOS AUGUSTO DO COUTO COSTA - CRM: Nº.11144

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 07/11/2019 00:45:12
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110700451266200000052705874>
Número do documento: 19110700451266200000052705874

Num. 53563050 - Pág. 20



RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR

PRONTUÁRIO: 754654

SOLICITOU:

RX Perna Esquerda AP + PERFIL
RX TORAX MOSTRANDO OMBROS BILATERALMENTE
RX CLAVICULA DIREITA EM AP + ZANCA

DR(a) WAGNER WANDERLEY COSTA

Dr. Wagner Wanderley Costa
Médico
CRM-PE 26588

ASSINATURA E CARIMBO

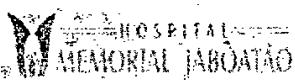


Av. General Manoel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000
TELEFONE: 3482-9988 - www.bnijpe.org



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 07/11/2019 00:45:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110700451266200000052705874>
Número do documento: 19110700451266200000052705874

Num. 53563050 - Pág. 21



RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR

PRONTUÁRIO: 754854

SOLICITO:

ROBOFOOT

USAR EN PERNA ESQUERDA ATÉ CONSULTA DE RETORNO

DR(s): WAGNER WANDERLEY COSTA

Dr. Wagner Wanderley Costa
Médico
CRM-PE 26588

ASSINATURA E CARIMBO



Av. Geraldo Mancel Rabelo - Nº126 - Centro - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54160-000

TELEFONE: 3482-9888 - www.hmjpe.org



Assinado eletronicamente por: ABRAAO FIRMINO DO NASCIMENTO - 07/11/2019 00:45:12
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110700451266200000052705874>
Número do documento: 19110700451266200000052705874

Num. 53563050 - Pág. 22

**HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA**



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 612361

Prontuário: 1092871

Nome: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR

Data Nasc.: 31/12/1981 Idade: 36 Sexo: MASCULINO Cor:

CPF: RG: 5469256

CNS: 705200455628371

Endereço: RUA QUATRO

Nº: 155

Bairro: SUCUPIRA

Estado: PE

CEP: 54170690 Fone: 85606202

Profissão:

Nome da Mãe: JACINARA MARINA PORFIRIO

Acompanhante: NATHALY

Nome do Conjugue:

Local de Procedência: UPA JABOATAO

Clinica: CIRURGIA GERAL

Ocorrência: SENHA - 5481272 (RELATA CELULITA CERVICAL)

Acidente de Trabalho: Sim Não

ATENDIMENTO DATA: 07/08/2018 HORA: 00:53 MÉDICO:

Caixa Principal / HDA:

Foi sente um vazio de estômago e fez de 3 horas. Pelo que a sua a 5 dias tem estômago em jejum em jejum.

Principais Traumas:

Perda da Consciência: Sim Não Episódio Emético: Sim Não Acidente de Trabalho: Sim Não

Acidente de Trânsito: Sim Não Tipo:

Colisão: Sim Não Tipo:

Motorista: Passageiro:

Atropelamento: Sim Não Local de Impacto:

Vítima de Ferimento: Sim Não Tipo: Sofreu Queda: Sim Não Altura m

Queimadura: Sim Não Por: Transporte Realizado por:

Condições de imobilização adequadas: Sim Não Por que:

Observações:

4450, Dan

Exame Físico:

A: Geral Via aérea está pélvica: Sim Não O paciente fala: Sim Não Temp.: C°

FGV, emagrecido, emagrecido, fagifinado

B: Respiratório

140/70 mmHg FRC 25

C: Circulatório

PA: x mmHg Pulso: 106 bpm

126/72 mmHg

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD MSE MID MIE Pupilas: Isocônicas Anisocônicas

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Escore: Hora:

Glasgow: Resposta Motorá

Escore: Hora:

Hora:

Pausa de sono e hipotensão em jejum

initial e paroxico

DEPARTAMENTO DE SINISTROS	
DPVAT	
16 ABR. 2019	
Gen.	A.
Av. Rui Barbosa, nº 715 - Loja 5 Gracás - Recife / PE - CEP: 52011-040	



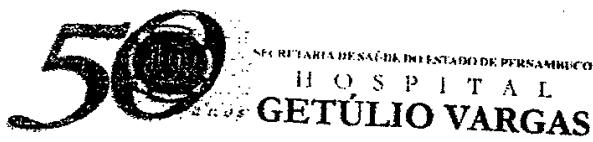
**HOSPITAL GETULIO VARGAS
EMERGÊNCIA**



E: Abdômen	<i>Pânico, dor abdominal, inchaço</i>		
Diagnóstico Inicial:	<i>Estreñimiento</i>		
Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica			
Exames Solicitados: 1 - Especializados			
Resultado de Exames:	Código Procedimento:		
Tratamento / Procedimentos: <i>Intestinação</i>	Ass. Médico + Carimbo Código Procedimento:		
Indicação Cirúrgica: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Motivo:	Ass. Médico + Carimbo		
Evolução de Enfermagem:	Ass. Enfermeira + Carimbo		
Diag. Definitivo:	Confirmação de Alta:		
Definição do Caso:	<input type="checkbox"/> Internamento <input type="checkbox"/> Cirurgia <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Termo de Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Evadiu-se		
	<input type="checkbox"/> Curado <input type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> Inalterado <input type="checkbox"/> Piorado <input type="checkbox"/> Óbito		
Informação do Serviço Social	Assist. Social:		
Confirmação do Nome:			
Confirmação do Endereço:			
Providências: Alta <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Estudo de Caso <input type="checkbox"/> Exames Externos: <input type="checkbox"/>	Assist. Social		
Observações:			
Autorização para Alta / Internamento / Transferência			
Médico:	CRM/CRO:	Data:	Hora:
Termo de Responsabilidade Pela Internação:			
- Estou ciente das normas existentes neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.			
Data:	Nome completo legível: _____		
Nº da Identidade:	Assinatura: _____		
Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido:			
- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.			
Data:	Nome completo legível: _____		
Nº da Identidade:	Assinatura: _____		
Cadastramento: 01/08/2018 00:53 h	EDILENERS	impressão:	01/08/2018 00:53 h EDILENERS

Médico





Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR RG: 1092871
Data da operação: 01/08/2018

Operador: DR ARTHUR LOCATTEL 1º auxiliar: DR. FRANCISCO CABRAL
2º auxiliar: DR YURI

Diagnóstico pré-operatório:

FERIMENTO EXTERNO EM OMBRO DIREITO + LUXAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR (GRAU 2) EXPOSTA? + CELULITE CÉRVO-TORÁCICA + SEPTICEMIA?

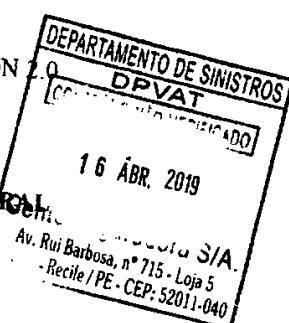
Tipo de operação:
LMC + DESBRIDAMENTO + APROXIMAÇÃO DE BORDOS + APOSIÇÃO DE DRENO PENROSE

Descrição operatória:

- 1) PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL LATERAL ESQUERDO SOB ANESTESIA GERAL
- 2) ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
- 3) APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
- 4) OBSERVADO FERIMENTO EXTERNO (CERCA DE 6CM NO MAIOR DIÂMETRO) ULCERADO EM FACE SUPERIOR DE OMBRO DIREITO COM BORDOS DESVITALIZADOS, SAÍDA DE SECREÇÃO SEROSSANGUINOLENTA E EXPOSIÇÃO MUSCULAR: À MANIPULAÇÃO DIGITAL COM EXTENSÃO ATÉ ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR DIREITA. OBSERVADA HIPEREMIA CUTÂNEA DE EXTENSÃO CÉRVO-TORÁCICA (CELULITE)
- 5) REALIZADO DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS + LIMPEZA COM 10 LITROS DE SORO FISIOLÓGICO 0.9%
- 6) COLHIDO MATERIAL PARA CULTURA (PARTES MOLES)
- 7) APROXIMAÇÃO DE BORDOS E FIXADO DRENO PEN ROSE COM NYLON 2.0
- 8) CURATIVO LOCAL

ACOMPANHAMENTO CONJUNTO E NOVO PARECER DE CIRURGIA GERAL
OBS: PACIENTE NO INTRAOPERATORIO APRESENTOU HIPOTENSÃO E TAQUICARDIA

Dra. Bonna Emile
Médica
CRM-PE 26533
CREMEC 1984 / CRM-PE 26533





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

PACIENTE: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR PRONTUÁRIO: 1092871
Data da operação: 28/08/2018

Operador: DR. ROMERO 1º auxiliar: DR. ROMILDO(MR4) 2º auxiliar: DR HEBERT (MRI)
3º auxiliar: DR CARLOS SEGUNDO

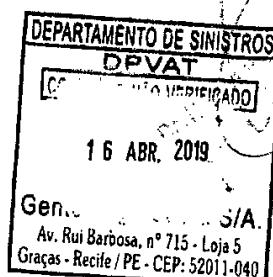
Anestesista: DRA. ROBERTA VELOSO

DIAGNÓSTICO PRÉ- OPERATÓRIO: FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO + LESÃO
DE SINDESMOSE

PROCEDIMENTO: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TORNOZELO
ESQUERDO + TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO LIGAMENTAR

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO :

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia;
- 2) Assepsia e antisepsia + aposição de campos cirúrgicos;
- 3) Observado traço de fratura oblíquo em fibula distal esquerda
- 4) Redução incruenta de fratura de fibula distal esquerda utilizando dois fios k como guia
- 5) Aposição de 02 parafusos canulado 4,5 em maléolo lateral
- 6) Visualizada boa redução do traço de fratura sob fluoroscopia;
- 7) Observada boa perfusão distal em MIE após o procedimento.
- 8) Curativo Estéril



50

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA

GOVERNO DE
Pernambuco

BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: FRANCISCO DE ASSIS PORFIRIO JUNIOR

1. Ocorrência da Emergência: 612361

1.1 - Atendimentos em: 01/08/18

1.2 - Às 00 horas e 53 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1092871

2.1 – Internado em: 01/08/18

2.2 - Alta em: 12/09/18

3. Hipótese Diagnóstica: 1) CELULITE CÉRVICO-TORÁCICA.

2) EXLENTO FERIMENTO EM OMBRO DIREITO. 3) LUXAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR GRAU 2 EXPOSTA?. 4) FRATURA DE TORNозELO ESQUERDO + LESÃO DE SINDESMOSE.

4. Tratamento: 1) ANTIBIOTICOTERAPIA. 2) CIRURGIA EM 01/08/18: LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO + APROXIMAÇÃO DE BORDAS + APOSIÇÃO DE DRENO PENROSE. 3) CIRURGIA EM 28/08/18: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TORNозELO ESQUERDO + TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO LIGAMENTAR.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO HÁ 8 DIAS DA ADMISSÃO.

DATA: 12.12.2018

HORA: 16:34:53

PASTA: 01.12.2018

JGAS

RS

Jéssica Guido de Araújo Sá
Dermatologista
CRM 15.938 RQE 2167

Dra. Jéssica Guido.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
16 ABR. 2019
Gen. S/A.
Av. Rui Barbosa, nº 715 - Loja 5
Graças - Recife/PE - CEP: 52011-040

