



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

DIRETORIA DE SAÚDE - CENTRO MÉDICO HOSPITALAR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

01 - Nome do Paciente

Phyllis Lame R R

02 - Nº Prontuário

Lib. t/c - Rme Lame

Dr. Leonardo Monteiro
Médico do Esporte
CRM 12563

03 - Data

04 - Assinatura e carimbo do médico

CMH: Praça do Deby, s/nº - Recife - PE, CEP: 52.010-140

Fone: 0 (**) 3181- 1445

Scanned with CamScanner





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

DIRETORIA DE SAUDE - CENTRO MÉDICO HOSPITALAR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

01 - Nome do Paciente

Diogo Lucas R. Silva

02 - Nº Prontuário

Sdr. Gustavo

- Lactogen

- Glaxo 250g

DR. LEONARDO MONTALVO
Médico do Trabalho
CRM 15196 - TEO 12503

03 - Data

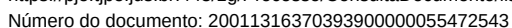
04 - Assinatura e carimbo do médico

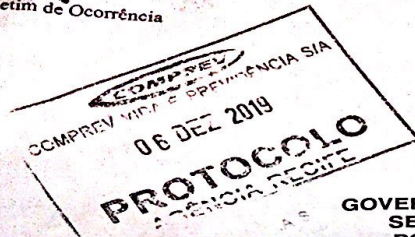
CMH: Praça do Deby, s/nº - Recife - PE, CEP: 52.010-140
Fone: 0 (***) 3181- 1445

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 028ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAULISTA - DP28ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0118009124

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/09/2019** às **11:40**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **15/9/2019** às **06:15**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CENTRO (BAIRRO), 01** - Bairro: **CENTRO - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **COMPLEXO POLICIAL - PAULISTA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
DEIVSON LOURENÇO SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DEIVSON LOURENÇO SILVA**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

DEIVSON LOURENÇO SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DE LOURDES DA SILVA** Pai: **MANOEL LOURENÇO DA SILVA** Data de Nascimento: **18/4/1985** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **50834/PM/PE (RG)** Profissão: **POLICIAL MILITAR** Endereço Residencial: **RUA CENTO E VINTE QUATRO, 135 - CEP: 55000-000 - Bairro: CAETES I - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEÍCULO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DEIVSON LOURENÇO SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DEIVSON LOURENÇO SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYY1844** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

VEÍCULO 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/TOYOTA/HILUX** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **VIATURA POLICIAL - GT 17300 (RADIO PATRULHA)**



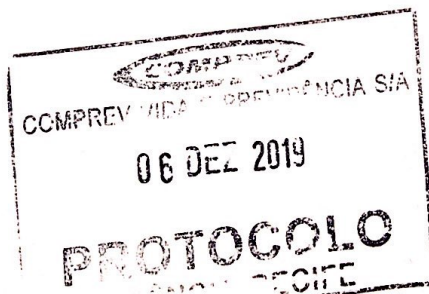
Complemento / Observação

INFORMA O NOTICIANTE, QUE É POLICIAL MILITAR E ESTAVA RETORNANDO PARA CASA APOS TERMINO DE SERVIÇO, E QUE ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA EM VIA PUBLICA QUANDO PASSAVA EM FRENTE AO COMPLEXO POLICIAL DE PAULISTA, UMA VIATURA DA RADIO PATRULHA SAIU DO COMPLEXO SEM O DEVIDO CUIDADO E COLIDIU COM A MOTOCICLETA DO NOTICIANTE. O NOTICIANTE CAIU NO CHÃO E PRECISOU DE CUIDADOS MEDICOS. ELE FOI SOCORRIDO POR UMA AMBULANCIA DO SAMU E LEVADO PARA O PRONTO ATENDIMENTO DO HOSPITAL DO ESPINHEIRO, CONFORME FORMULARIO DE EMERGENCIA APRESENTADO (ATENDIMENTO 18843777). NO HOSPITAL ELE FOI ATENDIDO E MEDICADO COM DIAGNOSTICO DE UM PROVAVEL ESCLEROCE EM CONDILO MEDIAL DE FEMUR COM ENTORSE E DISTENSÃO ENVOLVENDO LIGAMENTO COLATERAL DO JOELHO (CID 10 S 834). DIZ TAMBÉM O NOTICIANTE O NÚMERO DA OCORRÊNCIA DO FATO NA POLICIA MILITAR - M-10734360 E QUE SUA MOTOCICLETA FOI DANIFICADA NO ACIDENTE ENTRE OUTROS DANOS O VEÍCULO TEVE O MOTOR FURADO, RETROVISORES QUEBRADOS, SETAS, CARENAGEM.

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

Deivson Lourenço Silva
DEIVSON LOURENÇO SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Rodrigo Paz de Melo* - Matrícula: 2732467



22/09/2019 11

Scanned with CamScanner



Dois ossos longos do
Paciente em Lesão
ligamentar dos joelhos
Encaixilhado ao
Ligamento do joelho por
determinar conduta

CID: S836 + K235

Ata

Dr. Victor R. Nogueira
Traumato - Ortopedia
CREMEPE 2011

Kfe

05.12.2019

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - interior): 0300 313 9094



/hapvida.saude



@hapvidasaude

www.hapvida.com.br



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RESSONANCIA MAGNETICA - HIL
NºPedido: 11250359

Data 08/11/2019
Pag 2 de 2

Paciente...: 12295261 DEIVSON LOURENCO SILVA

CPF.: 06076497475

Nascimento.: 18/04/1985 Sexo: M

Endereco...: R RUA CENTO E VINTE E QUATRO A 35 CAETÉS I ABREU E LIMA PE 53 Tel.:

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 02DCZ010691006019

Solicitante: Dr(a) WILLIAM SILVA V DOS

Exame:

RM DE JOELHO (UNILATERAL)



Pequeno derrame articular.

Acentuado estiramento com lesão subtotal do ligamento cruzado posterior. Estiramento do ligamento cruzado anterior.

Fina lesão vertical de espessura completa em margem interna do corpo do menisco lateral.

Discreto foco de degeneração intrassubstancial em corpo do menisco medial, sem tocar as faces articulares.

Estiramento / sobrecarga do ligamento colateral medial e colateral lateral.

Tendinopatia insercional da pata anserina com aumento de sinal periférico dos tendões.

Planalto tibial lateral e medial.

Ilhota de esclerose em côndilo femoral medial, de questionável clínico atual.

Cartilagens com espessuras, contornos e intensidade de sinal normais.

Tendões do quadríceps, patelar, poplíteo e bíceps femoral sem particularidades.

Fossa poplíteica preservada.

Componentes dos cantos póstero lateral e póstero medial íntegros.

Estruturas musculares tróficas e com sinal habitual.

CARLOS EDUARDO BARBOSA PONTE - CRM 9327-CE

Scanned with CamScanner





PRESCRIÇÃO MÉDICA

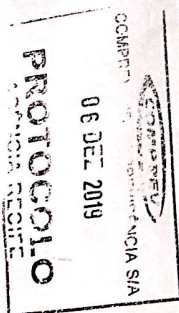
Atendimento: 18843777
Prontuário: 12295261
Peso: 25.00 qts/min kg

Paciente: DEIVSON LOURENÇO SILVA
Convênio: HAPVIDA
Posto: POSTO EMERGENCIA - HE

Dt. Nasc. 18/04/1985
Nº Prescrição: 10868549
Leito: 300212/6
15/09/2019 às 07:24

1. PROFENID IV (100.00mg)	Soro Fisiológico	100 mg	1 FRAP 100 ml	(FRAP C/ 100MG)	Agora	EV	CRM-022180
2. DIPIRONA (500.00mg/ml)	Água Destilada	1000 mg	2 ML 18 ml	(AMPLC/ 500MG)	Agora	EV	CRM-022180
3. TALA JOELHEIRA							CRM-022180
4. CONSULTA COM ORTOPEDISTA							CRM-022180

Profissional: CRM-022180
MARGELO PAULO MELO DE SOUZA



RP1541

ROMULO VALENTIN DA SILVA

IP: 10.1.22.151

17/09/2019 16:20

17/11



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

RA SOM SERV MED LTDA - HE

17/09/2019 16:20

Paciente: DEIVSON LOURENCO SILVA Dt. Nasc.: 18/04/1985 Atendimento: 18843777 Prontuário: 12295261
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA - HE Leito: 300212/6
Profissional(is): MARCELO PAULO MELO DE SOUZA CRM 022180 [1] Nº: 14906606 15/09/2019 às 07:20

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM TRAUMA EM
MID.
QUEIXA DE DOR EM REGIAO DE JOELHO DIREITO. SEM OUTRAS
QUEIXAS
TRAZIDO PELO SAMU COM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO DO
TRAUMA.

[1]

AO EXAME FISICO NAO OBSERVO DEFORMIDADES.
PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO.
COLUMNA CERVICAL INDOLOR A PALPAÇÃO E A MOBILIZAÇÃO
PASSIVA E ATIVA.

CD:
SOLICITO RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO.

Queixa Principal

CID10

S800 CONTUSAO DO JOELHO

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

S800 CONTUSAO DO JOELHO

[1]

CID10

S800 CONTUSAO DO JOELHO

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Scanned with CamScanner



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

17/09/2019 16:20

Paciente: DEIVSON LOURENCO SILVA

Dt. Nasc.: 18/04/1985

Atendimento: 18843777

Prontuário: 12295261

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA - HE

Leito: 300212/6

Profissional(is): MARCELO PAULO MELO DE SOUZA CRM 022180 [1]

Nº: 14906710 15/09/2019 às 07:41

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM TRAUMA EM MID. QUEIXA DE DOR EM REGIAO DE JOELHO DIREITO. SEM OUTRAS QUEIXAS TRAZIDO PELO SAMU COM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO DO TRAUMA. [1]

AO EXAME FISICO NAO OBSERVO DEFORMIDADES. PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO. COLUNA CERVICAL INDOLOR A PALPAÇÃO E A MOBILIZAÇÃO PASSIVA E ATIVA.

CD: SOLICITO RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO.

===== reavaliação

paciente retorna com radiografias que nao evidenciam fraturas ou luxações em mid
cd:
analgesia

Queixa Principal

CID10

S800 CONTUSAO DO JOELHO [1]

Alergias

Não [1]

Medicação Em Uso

Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não [1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM TRAUMA EM MID. QUEIXA DE DOR EM REGIAO DE JOELHO DIREITO. SEM OUTRAS QUEIXAS TRAZIDO PELO SAMU COM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO DO TRAUMA. [1]

AO EXAME FISICO NAO OBSERVO DEFORMIDADES. PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO. COLUNA CERVICAL INDOLOR A PALPAÇÃO E A MOBILIZAÇÃO PASSIVA E ATIVA.

CD: SOLICITO RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO.

DIAGNÓSTICO

CID10

S800 CONTUSAO DO JOELHO [1]

CID10

S800 CONTUSAO DO JOELHO [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: TATYANY FERREIRA DE SOUZA - 13/01/2020 16:37:05

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011316370548100000055472551>

Número do documento: 20011316370548100000055472551

Num. 56388265 - Pág. 1

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

17/09/2019 16:21

Paciente: DEIVSON LOURENCO SILVA
Convênio: HAPVIDA

Dt. Nasc.: 18/04/1985

Atendimento: 18843777

Prontuário: 12295261

Posto: POSTO EMERGENCIA - HE

Leito: 300212/6

Profissional(is): MARCELO PAULO MELO DE SOUZA CRM 022180 [1]

Nº: 14907644 15/09/2019 às 09:34

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM TRAUMA EM MID. QUEIXA DE DOR EM REGIAO DE JOELHO DIREITO. SEM OUTRAS QUEIXAS TRAZIDO PELO SAMU COM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO DO TRAUMA. [1]

AO EXAME FISICO NAO OBSERVO DEFORMIDADES. PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO. COLUMNA CERVICAL INDOLOR A PALPAÇÃO E A MOBILIZAÇÃO PASSIVA E ATIVA.

CD: SOLICITO RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO.

===== reavaliação

paciente retorna com radiografias que nao evidenciam fraturas ou luxações em mid cd: analgesia

=====

PACIENTE RETORNA APOS MEDICAÇÃO ANALGESICA COM QUEIXA DE DOR EM JOELHO ESQUERDO.

CD: SOLICITO TC.

Queixa Principal

CID10 S800 CONTUSAO DO JOELHO [1]

Alergias Não [1]

Medicação Em Uso Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar Não [1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM TRAUMA EM MID. QUEIXA DE DOR EM REGIAO DE JOELHO DIREITO. SEM OUTRAS QUEIXAS TRAZIDO PELO SAMU COM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO DO TRAUMA. [1]

AO EXAME FISICO NAO OBSERVO DEFORMIDADES. PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO. COLUMNA CERVICAL INDOLOR A PALPAÇÃO E A MOBILIZAÇÃO PASSIVA E ATIVA.

CD: SOLICITO RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO.

DIAGNÓSTICO

CID10 S800 CONTUSAO DO JOELHO [1]

CID10 S800 CONTUSAO DO JOELHO [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Scanned with CamScanner



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 2 de 2

17/09/2019 16:21

SERV MED LTDA - HE

Paciente: DEIVSON LOURENCO SILVA

Dt. Nasc.: 18/04/1985

Atendimento: 18843777

Prontuário: 12295261

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA - HE

Leito: 300212/6

CID10

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Scanned with CamScanner



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 2

SERVIÇO MED LTDA - HE
 17/09/2019 16:21
 Nome: DEIVSON LOURENCO SILVA Dt. Nasc.: 18/04/1985 Atendimento: 18843777 Prontuário: 12295261
 Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA - HE Leito: 300212/6
 Profissional(is): MARCELO PAULO MELO DE SOUZA CRM 022180 [1] Nº: 14909638 15/09/2019 às 12:55

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM TRAUMA EM MID. [1]
 QUEIXA DE DOR EM REGIAO DE JOELHO DIREITO. SEM OUTRAS QUEIXAS
 TRAZIDO PELO SAMU COM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO DO TRAUMA.

AO EXAME FISICO NAO OBSERVO DEFORMIDADES.
 PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO.
 COLUNA CERVICAL INDOLOR A PALPAÇÃO E A MOBILIZAÇÃO PASSIVA E ATIVA.

CD:
 SOLICITO RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO.

=====

reavaliação
 paciente retorna com radiografias que nao evidenciam fraturas ou luxações em mid
 cd:
 analgesia

=====

PACIENTE RETORNA APOS MEDICAÇÃO ANALGESICA COM QUEIXA DE DOR EM JOELHO ESQUERDO.

CD:
 SOLICITO TC.
 =====

TC EVIDENCIA FOCO DE ESCLEROSE EM CONDILO MEDIAL DE FEMUR + APARENTE SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE NA REGIAO POSTEROSUPERIOR DA FIBULA (FRATURA?). COM PEQUENO FRAGMENTO OSSEO EM PARTES MOLES ADJACENTES A REGIAO POSTERIOR AO CONDILO FEMORAL LATERAL DA TIBIA (FRAGMENTO OSSEO DESTACADO).

CD:
 SOLICITO IMOBILIZAÇÃO COM TALA JOELHEIRA AO AMB ULATORIO DO GRUPO DE JOELHO

Queixa Principal

CID10	S834 ENTORSE E DISTENSAO ENVOLVENDO LIGAMENTO COLATERAL (PERONIAL) (TIBIAL) DO JOELHO	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM TRAUMA EM MID. [1]
 QUEIXA DE DOR EM REGIAO DE JOELHO DIREITO. SEM OUTRAS QUEIXAS
 TRAZIDO PELO SAMU COM PROTOCOLO DE IMOBILIZAÇÃO DO TRAUMA.

AO EXAME FISICO NAO OBSERVO DEFORMIDADES.
 PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO.
 COLUNA CERVICAL INDOLOR A PALPAÇÃO E A MOBILIZAÇÃO PASSIVA E ATIVA.

CD:
 SOLICITO RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO.

DIAGNÓSTICO

CID10 S800 CONTUSAO DO JOELHO [1]

Scanned with CamScanner



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 2 de

SERV MED LTDA - HE

17/09/2019 16:2

Paciente: DEIVSON LOURENCO SILVA

Dt. Nasc.: 18/04/1985

Atendimento: 18843777

Prontuário: 12295261

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA - HE

Leito: 300212/6

CID10

S800 CONTUSAO DO JOELHO

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Scanned with CamScanner



hapvida
MARCAÇÃO DE CONSULTA E EXAMES
RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES

SITE: WWW.HAPVIDA.COM.BR
CALL CENTER: 4002-2870 / 4002-3633

ODONTOLOGIA: 4002-2722
ODONTOLOGIA SAC: 0800.275.9092

TOTENS
(Terminais de Auto Atendimento em toda unidade do Hapvida)

SAC: 0800.280.9130

PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT Nº 72155220

Principal: 20
O PLANO XXII - 700379990
Nome do Contratado:
NOME SOLICITADOS:
Caráter da Solicitação: E - Eletiva U - Urgência/Emergência
23 - CID 10:
- Descrição:
CONSULTA EM CONSULTÓRIO

4 - Data da Autorização
5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha
7 - Data de Emissão da Guia
12 - Número do Cartão Nacional de Saúde
15 - Código CNES
18 - UF: PE
20 - Código CBO S
17 - Conselho Profissional CRM
18 - Número no Conselho 2011
24 - Indicação Clínica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - DOR JOLEHOS - FLSEIOS A DIR
28 - Cód. Solic.:
29 - Cód. Autor.:
31 - Nome do Contratado
32 - T. Log
33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento
36 - Município
37 - UF
38 - Cód. IBGE
39 - CEP
40 - Código CNES
41 - Nome do Profissional Executante/Complementar
42 - Conselho Profissional
43 - Número no Conselho
44 - UF
45 - Código CBO S
45 a - Grau de Participação
47 - Indicação de Acidente ou Doença relacionado ao trabalho:
1 - Transito 2 - Outros
48 - Tipo de Saída:
1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência
4 - Internação 5 - Alta 6 - Óbito
49 - Tipo de Doença:
A - Aguda C - Crônica
50 - Tempo de Doença:
A - Anos M - Meses D - Dias
51 - Data
52 - Hora Inicial
53 - Hora Final
54 - Tab.
55 - Código do Procedimento
57 - Qde.
58 - Via
59 - Tec
60 - %Red / Acrescimo
61 - Valor Unitário - R\$
62 - Valor Total - R\$
63 - Data e Assinatura de Procedimentos sem Selar
64 - Observação
65 - Total Procedimentos - R\$
66 - Total Taxas e Outros - R\$
67 - Total Materiais - R\$
68 - Total Medicamentos - R\$
69 - Total Diárias - R\$
70 - Total Gases Medicinas - R\$
71 - Total Geral da Guia - R\$
86 - Data e Assinatura do Solicitante: 05/12/2019
87 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
88 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável
89 - Data e Assinatura do Prestador Executante

AUTORIZO O PRESTADOR A DISPONIBILIZAR A OPERADORA OS RESULTADOS DOS EXAMES E AVALIAÇÕES DE MEU ATENDIMENTO.

Assinatura do Usuário / Representante

Dr. Victor K. Nogueira
Cirurgião Dentista
CRM 2011

Scanned with CamScanner



Hapvida

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

ANS - nº 36.825-3

3 - Rº GUIA PRINCIPAL (paciente internado)		4 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		5 - DATA VÁLIDA DA GUIA	
8 - NÚMERO DA CARTEIRA		9 - PLANO		12 - NÚMERO DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE	
11 - NOME		13 - CÓDIGO NA OPERADORA / CNPJ / CPF		14 - NOME DO CONTRATADO	
16 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		17 - CONSELHO PROFISSIONAL		18 - NÚMERO DO CONSELHO	
21 - DATA / HORA DA SOLICITAÇÃO		22 - CARACTER DA SOLICITAÇÃO		23 - CID 10	
25 - TABELA		26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		27 - DESCRIÇÃO	
30 - CÓDIGO NA OPERADORA / CNPJ / CPF		31 - NOME DO CONTRATADO		32 - FL	
35 - MUNICÍPIO		36 - NOME DO CONTRATADO		37 - UF	
38 - CÓDIGO IBGE		39 - CEP		40 - CÓDIGO CNES	
41 - CONSELHO PROFISSIONAL		42 - NÚMERO NO CONSELHO		43 - UF	
44 - CÓDIGO CBOS		45 - CÓDIGO CBOS		46 - CÓDIGO CBOS	
47 - TIPO DE DOENÇA		48 - TIPO DE SAÍDA		49 - TIPO DE SAÍDA	
50 - TEMPO DA DOENÇA		51 - INDICAÇÃO DE ACIDENTE		52 - INDICAÇÃO DE ACIDENTE	
53 - TIPO DE DOENÇA		54 - TIPO DE DOENÇA		55 - TIPO DE DOENÇA	
56 - TIPO DE DOENÇA		57 - TIPO DE DOENÇA		58 - TIPO DE DOENÇA	
59 - TIPO DE DOENÇA		60 - TIPO DE DOENÇA		61 - TIPO DE DOENÇA	
62 - TIPO DE DOENÇA		63 - TIPO DE DOENÇA		64 - TIPO DE DOENÇA	
65 - TIPO DE DOENÇA		66 - TIPO DE DOENÇA		67 - TIPO DE DOENÇA	
68 - TIPO DE DOENÇA		69 - TIPO DE DOENÇA		70 - TIPO DE DOENÇA	
71 - TIPO DE DOENÇA		72 - TIPO DE DOENÇA		73 - TIPO DE DOENÇA	
74 - TIPO DE DOENÇA		75 - TIPO DE DOENÇA		76 - TIPO DE DOENÇA	
77 - TIPO DE DOENÇA		78 - TIPO DE DOENÇA		79 - TIPO DE DOENÇA	
80 - TIPO DE DOENÇA		81 - TIPO DE DOENÇA		82 - TIPO DE DOENÇA	
83 - TIPO DE DOENÇA		84 - TIPO DE DOENÇA		85 - TIPO DE DOENÇA	
86 - TIPO DE DOENÇA		87 - TIPO DE DOENÇA		88 - TIPO DE DOENÇA	
89 - TIPO DE DOENÇA		90 - TIPO DE DOENÇA		91 - TIPO DE DOENÇA	
92 - TIPO DE DOENÇA		93 - TIPO DE DOENÇA		94 - TIPO DE DOENÇA	
95 - TIPO DE DOENÇA		96 - TIPO DE DOENÇA		97 - TIPO DE DOENÇA	
98 - TIPO DE DOENÇA		99 - TIPO DE DOENÇA		100 - TIPO DE DOENÇA	

AUTORIZO O PRESTADOR A DISPONIBILIZAR OS RESULTADOS DOS EXAMES E AVALIAÇÕES DE MEU ATENDIMENTO

Assinatura do Usuário / Representante

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: TATYANY FERREIRA DE SOUZA - 13/01/2020 16:37:06

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011316370655800000055472564

Número do documento: 20011316370655800000055472564

Num. 56388278 - Pág. 1

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DEIVSON LOURENÇO SILVA, brasileiro (a), estado civil: SOLTEIRO, profissão: MILITAR, portador (a) da Cédula de Identidade nº 50834 e inscrito (a) no CPF/ sob o nº 060.764.974-75, residente e domiciliado (a) na Rua 124-A, nº 135, bairro: CAETÉS I, cidade: ABREU E LIMA PE, CEP. 53530-092.

OUTORGADO: Dra. **TATYANY FERREIRA DE SOUZA**, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/PE sob o nº. 44.563 -D, com endereço profissional no timbre, onde recebem intimações.

PODERES: Amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes à cláusula *ad iudicia et extra*, podendo requerer justiça gratuita, propor e variar de ações, receber intimações, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, firmar compromisso, produzir provas ou justificações, requerer, concordar com cálculos e avaliações, ratificar desistências e praticar, enfim, todos os atos necessários que visem a boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos da outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive subestabelecer, com ou sem reserva de poderes, e podendo agir, independentemente da ordem de nomeação, de forma conjunta ou individual. Esta Procuração tem a validade do processo em que se inserir, perdendo sua validade automaticamente com o arquivamento definitivo dos ditos autos.

Abreu e Lima, 25 de novembro de 2019.

Deivson Lourenço Silva
Deivson Lourenço Silva
Constituente



SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL - 2º OFÍCIO
Titular: Esmeralda de Azevedo Carvalho - Substituta: Amália de Souza
PRACA PAPIARIA/PAVIL 052, CENTRO, PAULISTA/PE CEP 53.400-370 - FONES: (81) 3433-0068

RECONHECIMENTO DE FIRMA N. 2019-020439

Reconheço por autenticidade a firma de:
DEIVSON LOURENÇO SILVA
Dout. FA. Paulista, PE, 06/12/2019 14:08:37
SELO DIGITAL: 0077644.GTY11201901.01751
Consulta autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital
EMOL: 3,51 TSNR: 0,00 FERC 0,40 IS3: 0,00
FERM: 0,04 FUNSEG: 0,00

Maria José da Silva
MARIA JOSE DA SILVA - ESCRIVENTE AUTORIZADA



PROTESTO
PROTESTO
PROTESTO

PROTOCOLO

de Andrade, 76-B / Primeiro Andar; Caetés Velho - Abreu e Lima, Pernambuco
Fone: (81) 98512-1863 E-mail: tatyany23.adv@hotmail.com



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RESSONANCIA MAGNETICA - HIL
Nº Pedido: 11250359

Data 08/11/2019
Pag 1 de 2

Paciente...: 12295261 DEIVSON LOURENCO SILVA

Nascimento...: 18/04/1985 Sexo: M

CPF.: 06076497475

Endereço...: R RUA CENTO E VINTE E QUATRO A 35 CAETÉS I ABREU E LIMA PE 53 Tel.:

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 02DCZ010691006019

Solicitante: Dr(a) WILLIAM SILVA V DOS

Queixa Principal:

DOR EM JOELHOS

Exame:

RM DE JOELHO (UNILATERAL)



1922735211

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA: Foram realizadas sequências multiplanares nas ponderações T1, T2 e DP com e sem saturação de gordura, sem contraste endovenoso.

ANÁLISE:

Discreto derrame articular.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior. Acotovelamento com sai sobrecarga do ligamento cruzado posterior.

Estiramento do ligamento colateral medial. Ligamento colateral lateral com sinais de leve sobrecarga.

Fina lesão oblíqua em corno posterior menisco medial tocando a face articular tibial.

Menisco lateral de morfologia e sinal preservado.

Patela tópica com o joelho em mínima flexão. Ângulo troclear preservado.

Gorduras suprapatelar, pré-patelar, pré femoral e de Hoffa sem particularidades.

Cartilagens com espessuras, contornos e intensidade de sinal normais.

Tendões do quadríceps, patelar, poplíteo, bíceps femoral e da pata de ganso sem particularidades.

Fossa poplíteia preservada.

Componentes dos cantos póstero lateral e póstero medial íntegros.

Estruturas musculares tróficas e com sinal habitual.

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

TÉCNICA: Foram realizadas sequências multiplanares nas ponderações T1, T2 e DP com e sem saturação de gordura, sem contraste endovenoso.

ANÁLISE:

Em: 14/11/2019 13:11:59

R7944

Impresso por: REPHOSP

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: TATYANY FERREIRA DE SOUZA - 13/01/2020 16:37:07

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011316370728100000055472567>

Número do documento: 20011316370728100000055472567

Num. 56388281 - Pág. 1

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RESSONANCIA MAGNETICA - HIL
NºPedido: 11250359

Data 08/11/2019
Pag 2 de 2

Paciente...: 12295261 DEIVSON LOURENCO SILVA
Nascimento...: 18/04/1985 Sexo: M CPF.: 06076497475
Endereco...: R RUA CENTO E VINTE E QUATRO A 35 CAETÉS I ABREU E LIMA PE 53 Tel.:
Convenio...: HAPVIDA
Matricula...: 02DCZ010691006019
Solicitante: Dr(a) WILLIAM SILVA V DOS

Exame:
RM DE JOELHO (UNILATERAL)



Pequeno derrame articular.

Acentuado estiramento com lesão subtotal do ligamento cruzado posterior. Estiramento do ligamento cruzado anterior.

Fina lesão vertical de espessura completa em margem interna do corpo do menisco lateral.

Discreto foco de degeneração intrassubstancial em corpo do menisco medial, sem tocar as faces articulares.

Estiramento / sobrecarga do ligamento colateral medial e colateral lateral.

Tendinopatia insercional da pata anserina com aumento de sinal periférico dos tendões.

Planalto tibial lateral e medial.

Ilhota de esclerose em côndilo femoral medial, de questionável clínico atual.

Cartilagens com espessuras, contornos e intensidade de sinal normais.

Tendões do quadríceps, patelar, poplíteo e bíceps femoral sem particularidades.

Fossa poplíteia preservada.

Componentes dos cantos póstero lateral e póstero medial íntegros.

Estruturas musculares tróficas e com sinal habitual.

CARLOS EDUARDO BARBOSA PONTE - CRM 9327-CE

Scanned with CamScanner



Rio de Janeiro, 20 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190683771

Vítima: DEIVSON LOURENCO SILVA

Data do Acidente: 15/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a), DEIVSON LOURENCO SILVA

Devido a lesão não estar consolidada, não é possível, no momento, caracterizar a invalidez permanente pleiteada.

Assim, após finalizado o tratamento médico/hospitalar e se verificada a existência de invalidez permanente, a vítima deverá apresentar os respectivos documentos médicos, tais como os listados a seguir:

- Boletim médico/hospitalar, com a ficha da evolução médica e a alta médica hospitalar;
- Relatório do tratamento médico realizado na internação e/ou no atendimento ambulatorial;
- Laudos de exames, caso realizados no tratamento, tais como: Raio X, tomografia, ressonância magnética e de controle pós procedimento cirúrgico ou tratamento conservador ambulatorial, com a identificação do paciente e data de realização.

Em caso de cirurgia anexar: os relatórios médicos hospitalares com os procedimentos adotados e materiais usados, folha de anestesia, folhas de evolução médica e sumário de alta.

Informamos que é direito do paciente solicitar e receber, sem custos, os documentos do tratamento médico realizado nos hospitais públicos ou particulares, em internação ou tratamento ambulatorial.

Esclarecemos, por fim, que os documentos emitidos por enfermagem ou outros profissionais da área de saúde devem estar, necessariamente, acompanhados pela respectiva evolução/solicitação médica.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00053/00054 - carta_07 - INVALIDEZ

00070027



Carta nº 15271997



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Estado de Pernambuco
Secretaria de Defesa Social
POLÍCIA MILITAR

NOME

DEIVSON LOURENÇO SILVA



SOLDADO PM

RG

50834

Deivson Lourenço Silva

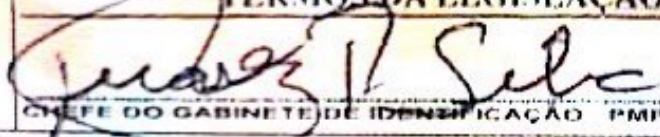
ASSINATURA

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

TAB 00

Scanned with CamScanner



GABINETE DE IDENTIFICAÇÃO - PMPE			
PAI MANOEL LOURENÇO DA SILVA			
MÃE MARIA DE LOURDES DA SILVA			
DATA DE NASCIMENTO		MATRÍCULA	
18/04/1985		01091662	
NATURALIDADE			
RECIFE-PE			
TÍTULO ELEITORAL	ZONA	SEÇÃO	
066228710892	119	227	
CPF		FD	
06076497475			
LOCAL E DATA DE EMISSÃO		G.S.	FATOR R.H.
Recife-PE 14/09/2015		B	Positivo
AO PORTADOR É PERMITIDO O PORTE DE ARMA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL			
 CHEFE DO GABINETE DE IDENTIFICAÇÃO - PMPE		VALIDADE	
		14/09/2020	

Scanned with CamScanner



ACOMPANHAMENTO DO PROCESSO DPVAT

SITE: WWW.SEGURADORALIDER.COM.BR

SINISTRO: DEIVSON

VÍTIMA: 3190683771

TIPO: INVALIDEZ

TELEFONE PARA CONTATO: 3222-5141/3222-5103

E-MAIL: grecife@comprev.com.br

Scanned with CamScanner

