PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: TEREZINHA FERNADES DE SOUZA, brasileira, solteira, agricultora, inscrito no CPF 093.397.354-39, Representante Legal da Vitima MARIA DAS GRAÇAS SOUZA SILVA com endereço na Av. Areias do Manduri, 879, Zona Rural, Santa Maria do Cambuca – PE CEP 55780-000.

OUTORGADA MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTE , brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo n° 25.324 com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE

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

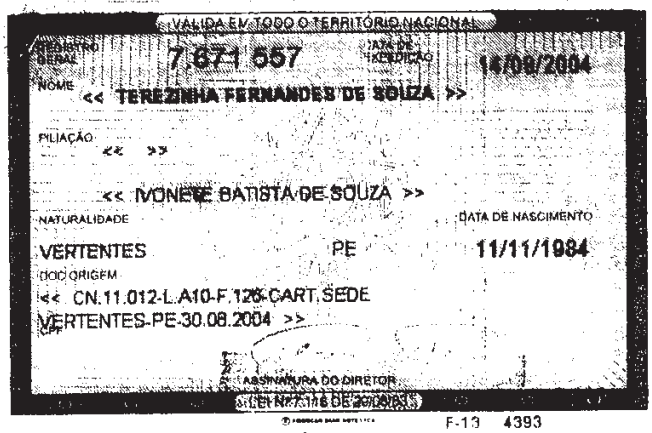
DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, TEREZINHA FERNANDES DE SOUZA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto,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

SANTA MARIA DO CAMBUCA-PE, 23 SETEMBRO de 2019.

x Terezinha Fernandes de Souza

TEREZINHA FERNANDES DE SOUZA – REPRESENTANTE LEGAL
MARIA DAS GRAÇAS SOUZA SILVA - VITIMA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL
7.871 557
DATA DE EXPEDIÇÃO
14/09/2004
NOME
<< TEREZINHA FERNANDES DE SOUZA >>
FILIAÇÃO
<< >>
<< IVONETE BATISTA DE SOUZA >>
NATURALIDADE
DATA DE NASCIMENTO
VERTENTES
PE
11/11/1984
DOC ORIGEM
<< CN.11.012-L.A10-F.126-CART.SEDE
VERTENTES-PE-30.08.2004 >>
ASSINATURA DO DIRETOR
F-13 4393

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
093.397.354-39
TEREZINHA FERNANDES DE SOUZA
11/11/1984

República Federativa do Brasil

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO
Selo de Autenticidade e Fiscalização

REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCÁ
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
Rua Dr. Aurino de Almeida, S/N - FORUM
JOSÉ VITAL DAVID DE ALMEIDA
Oficial do Registro Civil

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE E FISCALIZAÇÃO

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nº 18.909

Eu, JOSÉ VITAL DAVID DE ALMEIDA, Oficial do REGISTRO CIVIL, em virtude da lei, etc.

CERTIFICO que às fls. 178.-:-:-:-do livro "A" 17,-:-:-:-.-do registro de nascimento, foi feito o assento de MARIA DAS GRAÇAS SOUZA SILVA.:-:-:-

DADOS DO CLIENTE

MATRÍCULA: 0766755728 MAIO/2018

TEREZINHA FERNANDES DE SOUZA
AV ARETAS DE MANDURI, N. 00879 - SITIO ARETAS DO MANDURI SA
NTA MARTA DO CAMBUCA PE 55765-000
INSCRIÇÃO: 127 610 330 0051.000 GRUPO: 10 DUB.AUTOMATICO: 0766755728

SITUAÇÃO AGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL	INDUSTRIAL	PUBLICA
LIGADO	POTENCIAL	1			

HIDRÔMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL	TIPO DE CONSUMO (A/E)
A15U061163	04/08/2018	04/09/2018	REAL

AGUA:
LEIT ANT: 0 CONSUMO: 0
LEIT ATU: 0
LEIT FAT: 0

HISTORICO DE CONSUMO
REFERENCIA CONSUMO

07/2018	02
06/2018	02
05/2018	02
04/2018	00
03/2018	02
02/2018	02
MEDIA	0

PARAMETROS	NUMERO DE AMOSTRAS EXIGIDAS PORTARIA 2.914/11	ANALISES REALIZADAS	ATENDIMENTOS
TURBIDEZ	12	12	12
COR APARENTE	12	12	12
CLORO RESIDUAL	12	12	12
COLIF. TOTAIS	12	12	12
E.COLI	12	12	12

Qualidade de Agua: www.compesa.com.br

OBS : COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
CEJOS PARAMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO
RESIDUAL SAO INDICADORES DAS CONDICOES SANITARIAS DA AGUA
CEJOS PARAMETROS COR E TURBIDEZ SAO INDICADORES DAS CONDICOES
ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA AGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	CONSUMO	TOTAL (R$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	0 M3	41,30
MULTA P/INTEMPONTIALIDADE 07/2018		0,83

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	41,30	1,65	0,68
COFINS	41,30	7,60	3,14

VENCIMENTO: [illegible] TOTAL A PAGAR: 42,13

MENSAGEM: [illegible]

compesa
ATENDIMENTO: 0800-0810195
VAZAMENTOS: 0800-0810185

MATRIC

VENCIMENTO: [illegible] TOTAL

[illegible]

SINISTRO 3190093960 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA DAS GRACAS SOUZA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO MARIA DAS GRACAS SOUZA SILVA
CPF/CNPJ: 09339735439

Posição em 05-07-2019 07:45:26
O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.
Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
08/07/2019	R$ 843,75	R$ 0,00	R$ 843,75

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 129ª CIRCUNSCRIÇÃO - TORITAMA -
DP:79ªCIRC DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRENCIA Nº. **19E0219000127**

[illegible] registrado nesta unidade policial no dia 24/01/2019 às **11:47**

ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
[illegible] 13/6/2018 às **10:40**

[illegible] **RODOVIA BR CENTO E QUATRO QUILOMETRO** [illegible] **LOTEAMENTO J SEVERINO SILVA**
[illegible] **PERNAMBUCO/BRASIL** Ponto de Referência **LIXÃO**
[illegible]
[illegible] **VIA PUBLICA**

[illegible] envolvido(s) na ocorrência

[illegible]

[illegible] na ocorrência.

[illegible]

[illegible] Pessoa(s) envolvida(s)

[illegible] **MARIA [illegible] OMAÇÃO SOUZA SILVA (não presente ao plantão)** - [illegible] **TERESINHA FERNANDES DE SOUZA** Pai **MANOEL GOMES DA SILVA** [illegible] **SANTA MARIA DO CAMBUCA / PERNAMBUCO**
[illegible]
[illegible] **DOMICILIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCA, 879, AV. ARETAS DE** [illegible] **CEP: 55600-000** - Bairro: **CENTRO - SANTA MARIA DO** [illegible] **PERNAMBUCO BRASIL**

[illegible] **DE SOLIDADE (não presente ao plantão)** [illegible] **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO - BRASIL**

[illegible] **DA SILVA (presente ao plantão)** - Sexo **Masculino** [illegible] **MARIA** [illegible] **DA SILVA** [illegible] **JOSE GOMES DA SILVA FILHO** [illegible] **SANTA MARIA DO CAMBUCA / PERNAMBUCO - BRASIL** [illegible] **AMASIADO(A)** [illegible] **1º. GRAU INCOMPLETO** [illegible]
[illegible]

[illegible] **MONICIPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCA, 879, AV. ARETAS DE**

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

[illegible] 995 - Bairro: CENTRO - SANTA MARIA DO
[illegible] BRASIL

[illegible] presente no plantão) - Sexo: Desconhecido [illegible] NÃO
[illegible] BRASIL

[illegible] Envolvido(s)

[illegible] (VEÍCULO) de propriedade de(a) Sr(a): CONRADO MELINHO
[illegible] Sr(a): CONRADO MELINHO DA SOLIDADE
[illegible] AUTOMOVEL TOYOTA/NÃO INFORMADO Cinto de segurança: NÃO
[illegible] (UNIDADE NÃO INFORMADA)

[illegible] 136742306 [illegible]
[illegible] DIESEL
[illegible] BANDEIRANTE

[illegible] (VEÍCULO) [illegible] de propriedade de(a) DESCONHECIDO [illegible]
[illegible] DESCONHECIDO
[illegible] AUTOMOVEL GM ONIX Cinto de segurança: NÃO
[illegible] (UNIDADE NÃO INFORMADA)

[illegible] Descrição

[illegible] NOTICIANTE QUE NO DIA 13 DE JUNHO DE 2018 POR VOLTA DAS 10:00
[illegible] ESTAVA COMO PASSAGEIRO DO VEÍCULO TOYOTA BANDEIRANTE DE PLACA
[illegible] JUNTAMENTE COM SUA FILHA MENOR MARIA DAS GRAÇAS SOUZA SILVA
[illegible] DE IDADE) OCASIÃO EM QUE O CITADO VEÍCULO TRAFEGAVA NA BR
[illegible] SÃO DE AÇUCAR A TORITAMA, QUANDO AO PASSAR PROXIMO AO
[illegible] O VEÍCULO GM ONIX DE COR PRETA E PLACA NÃO ANOTADA
[illegible] EM SENTIDO CONTRÁRIO; QUE COM A COLISÃO O NOTICIANTE
[illegible] FERIMENTOS LEVES, ENQUANTO QUE SUA FILHA SOFREU FERIMENTOS
[illegible] FERIMENTOS LEVES, ENQUANTO QUE SUA FILHA SOFREU FERIMENTOS
[illegible] EM SUA PERNA ESQUERDA; QUE DE IMEDIATO FOI SOCORRIDA PELA UMA
[illegible] AO HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA DESTA CIDADE E
[illegible] DOS FERIMENTOS FOI TRANSFERIDO AO HOSPITAL GERAL
[illegible] DA CIDADE DO RECIFE, ONDE FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO
[illegible]

[illegible] presente nesta unidade policial

[illegible] SILVA
[illegible]

[illegible] DAVI DA FONSECA Matrícula: 220578-0

Relatório Detalhes do Veiculo

Placa: NCM5945
Situação
Nome proprietário: CONRADO MELINHO DA SOLIDADE
CPF do proprietário:
RENAVAM:
Tipo: MICROONIBUS
Espécie: PASS
Marca/Modelo: TOYOTA/BAND MAX
Marca: TOYOTA
Ano Fabricação: 1990
Cor: PRATA
Município: JEQUIERIA
Logradouro: AV. JOSE GOMES CIQUEIRA
Número: 416
Bairro: CENTRO
CEP: 45900-000
Complemento:
Chassi: 9BRU4000001105552
Restrição:
Renavam: 00000000
Licenciamento: R$0,0
IPVA: R$0,0
Seguro: R$0,0
Combustível: R$0,0
Conservação: R$0,0
Taxas: R$0,0
Multas: R$0,0
Quantidade de multas: 0
Quantidade de multas a vencer: 0
Multas a vencer: 0,0
IPVA a vencer: 0,0
Total: 0,0

SAMU 192

PREFEITURA DE TORITAMA
Trabalhando para todos

Toritama, 12 de novembro de 2018.

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins em atenção ao pedido da menor **MARIA DAS GRAÇAS SOUZA SILVA** **que** consta nos registros de ocorrências Nº **0267 do SAMU** Toritama atendimento realizado por esse serviço ao mesmo, no dia 13 do mês de junho do ano de 2018 às 11hs: 00 min. No Endereço: BR 104 (Toritama) próximo ao lixão com queixa **COLISÃO CARRO E CARRO** Tendo sido enviada a UNIDADE DE **SUPORTE BÁSICO,** que prestou atendimento a vítima no local, encaminhado ao HMSF (Hospital Municipal Nossa Senhora De Fátima) na cidade de Toritama-Pe.

De acordo com o registro de informações do **SAMU** foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Responsável

Recebi esta declaração do SAMU Toritama-PE em -------/------/-------

Ana Paula Silva de Assis
Coordenadora do Samu Toritama-PE
Coren-PE 334662-ENF.

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

HOSPITAL MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

PREFEITURA DE TORITAMA
Trabalhando para todos

Toritama, 30 de Agosto de 2018.

Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima
Declaração de Atendimento Hospitalar

DECLARAÇÃO nº 120/2018
Do: Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima
Para: **MARIA DAS GRAÇAS SOUZA SILVA**

Venho através desta, informa que o (a) Senhor (a) **MARIA DAS GRAÇAS SOUZA SILVA** deu entrada nesta unidade como consta na ficha de emergência no registro nº 107.205, no dia 13/06/2018, foi atendido e em seguida sendo TRANSFERIDO.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,

Mateus Tavares
Portaria 387 - SMS
Coordenador de Unidade de Saúde
Mateus Emanoel Tavares
Coordenador de Unidade de Saúde

Av. João Manoel da Silva ▪ Centro – Toritama - Pernambuco ▪
Telefone: 3741- 1192▪ E-mail – admhospitaltoritama@gmail.com
CNPJ: 11.073.548/0001-88 Fundo Municipal de Saúde de Toritama

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

HOSPITAL MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

PRONTUÁRIO
DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Registro: 107.205	Hora: 11:47	Nome do Paciente: Maria das Graças Sousa Silva	Sexo: F	Data de Entrada: 13.06.2018
Idade: 07	RG:	Órgão Emissor:	CPF:	Estado Civil: Menor
Data de Nascimento:	Naturalidade: Nitoro de Santo antão - PE			
Endereço: St. Manduri		Número: S/n	Complemento:	
Cidade: Sant Maria do Combuca		Bairro: Zona Rural	UF:	CEP:
SUS:		Profissão:		
Nome da Mãe: Terezinha Fernanda de Sousa			Nome do Pai: Manoel Gomes da Silva	
Nome do Responsável: Manoel Gomes da Silva			Telefone:	

PA x	PULSO:	FR:	HGT:	PESO:	T (°C):
SpO_2 ambiente:		SpO_2 com O_2 ___ L/min:			

CLASSIFICAÇÃO: o VERMELHO o AMARELO o VERDE o AZUL ASSINATURA E CARIMBO

HDA: Vítima de acidente de motocicleta (Colisão Traseira - Carro) queda da mesma c

Hipertensão: ( ) sim ( ) não //Diabetes: ( ) sim ( ) não // APP:

EXAME GERAL: Lúcida	OROSCOPIA:
OROSCOPIA:	NEUROLÓGICO: Consciente
ACV: Nega	GLASGOW: 15
AR: Nega	NUCA: Livre
ABDOME: Nega	PUPILAS: Isocóricas
MEMBROS:	PELE:

Diagnóstico Provisório: Fratura de fêmur E

Alergias: ( )Sim ( )Não

Conduta: (Colh. RX fêmur E → Fratura de fêmur E) Transferência (Ortopedia de Pautas - Pronto-Socorro pediátrico) 544712

Drª. Cecília Cruz Santana
Cirurgia Geral
CREMEPE 19575

MÉDICO(CRM

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

2º VIA – AO PACIENTE

Por não constituir caso para tratamento nesta unidade, estamos encaminhando o paciente:

NOME DO PACIENTE Maria das Graças Sousa Silva REGISTRO Nº:

IDADE: 21 RESIDENTE: Santa Maria da Boa Vista

PARA O HOSPITAL: Hospital de Barros Procurador pediátrico SENHA: [illegible]

ESCLARECE SE O MESMO E PORTADO DE:

Paciente de [illegible] Procurador pediátrico [illegible] apresenta [illegible] [illegible] com [illegible]

Pedimos [illegible] [illegible]

DE ACORDO COM O MÉDICO

DATA [illegible]

LOCAL **TORITAMA**

ASSINATURA DO MÉDICO: Dra. Cláudia Cruz Santana Cirurgia Geral CREMEPE 19575

OBS: - Em caso de paciente menor de idade, anotar a filiação

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE:

Av. João Manoel da Silva ▪ Centro – Toritama - Pernambuco ▪
Telefone: 3741- 1192▪ E-mail – admhospitaltoritama@gmail.com
CNPJ: 11.073.548/0001-88 Fundo Municipal de Saúde de Toritama

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

0040351/19

HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA

Visto pelo MPI

HOT

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 775414 Prontuário: 1051386

Nome: MARIA DAS GRAÇAS SOUZA SILVA
Data Nasc.: 02/08/2009 Idade: 8 Sexo: FEMININO Cor: PARDA Religião:
CPF: RG: CNS: 898003937687914
Endereço: SITIO MANDURIM Nº: 0
Bairro: ZONA RURAL Cidade: SANTA MARIA DO CAMBUCA Estado: PE
CEP: 55765000 Fone: 558137411192 Celular:
Acompanhante: Profissão:
Nome da Mãe: TEREZINHA FERNANDES DE SOUZA
Nome do Conjuge:
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOF Notificado pelo N 15/06

2 - ATENDIMENTO Data: 13/06/2018 16:00 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente com queixa de dor em coxa (E) após acidente de carro. Nega cefaleia e vomitos.

Exame Físico: PA:_____ FC:_____ FR:_____

Ao exame: edema em coxa (E) movimentos preservados.

Diag. Provisório:

CID: traumatismo agudo coxa (E)

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JUN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife / PE CEP: 52011-040

Prescrição: Dieta:

Data		Horário
13/06/18	ORTOPEDIA EMERGÊNCIA Realizada imobilização ortopédica tipo: PELVICO Assi Téc	

PRÓTESE

25/06/18

1 de 2

HOSPITAL MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

2ª VIA – AO PACIENTE

Por não constituir caso para tratamento nesta unidade, estamos encaminhando o paciente:

NOME DO PACIENTE REGISTRO Nº

RESIDENTE

ENTRADA NO HOSPITAL SENHA

ESCLARECE SE O MESMO E PORTADO DE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JUN 2013
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife / PE CEP: 52011-040

DE ACORDO COM O MÉDICO

DATA / /

TORITAMA

ASSINATURA DO MÉDICO

Dra. Otelia Cruz Santana
Cirurgia Geral
CREMEPE 19575

OBS: - Em caso de paciente menor de idade, anotar a filiação

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

Av. João Manoel da Silva ▪ Centro – Toritama - Pernambuco ▪
Telefone: 3741- 1192▪ E-mail – admhospitaltoritama@gmail.com
CNPJ: 11.073.548/0001-88 Fundo Municipal de Saúde de Toritama

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

ENTREVISTA SERVIÇO SOCIAL

ROT 13.4.01 V1

SETOR: DATA:
NOME:
NOME SOCIAL:
IDADE: DATA DE NASCIMENTO: / / ESTADO CIVIL:
FILIAÇÃO:

ENDEREÇO:

PONTO DE REFERENCIA:
TELEFONES:
ENTREVISTADO(A): PARENTESCO:
DOCUMENTOS: POSSUI(X) NÃO( ) APRESENTADOS:

1º ATENDIMENTO (X) READMITIDO ( ) PROCEDÊNCIA:
ACOMPANHANTE: PARENTESCO:
TABAGISMO SIM( ) NÃO(X) ABANDONO( ) ETILICOS SIM( ) NÃO (X) ABANDONO ( )
OUTRAS DROGAS SIM ( ) NÃO (X) ABANDONO ( ) QUAIS:
POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL SIM ( ) NÃO (X) QUAIS:
COBERTURA DE PSF SIM(X) NÃO ( ) ACOMPANHAMENTO SIM (X) NÃO ( )

PROFISSÃO: ESCOLARIDADE:
VÍNCULO EMPREGATÍCIO SIM ( ) NÃO ( ) OUTROS:
COMPOSIÇÃO FAMILIAR:
APOIO FAMILIAR SIM ( ) NÃO ( ) BENEFICIO PREVIDENCIÁRIO ( ) ASSISTÊNCIAL ( ) NÃO RECEBE ( )

ALTA HOSPITALAR: SAIRA ACOMPANHADO (X) DESACOMPANHADO ( )
CONTATO C/ MUNICIPIO (X) RECURSOS PROPRIOS ( ) CONTATO C/ FAMÍLIA ( )

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JUN 2013
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife / PE CEP: 52011-040

OBSERVAÇÕES:

ASSISTENTE SOCIAL:

Lucia Helena Bueno da Silva
Assistente Social
CRESS 3182 - 4ª Região

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
SOUL MV - Sistema de Gerenciamento de Internação
Comprovante da Alta Hospitalar do Paciente

Página: 1 / 1
Emitido por ROSEMERENC
Em: 11/06/2019 08:42

Atendimento: 775475

Dt Atendimento: 13/06/2018 - 18:16 **Dt Alta:** 21/06/2018 - 15:03

Paciente: 1061386 **MARIA DAS GRACAS SOUZA SILVA**

Serviço 38 ORTOP F TRAUMATOLOGIA PEDIAT Convênio 1 SUS - INTERNACAO

Leito 909 TRAU 42-02 - POSTO IV Plano 1 PLANO UNICO

Motivo Alta 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P Usuário EDINEIDEMS

Diretor Clínico

CID S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

Procedimento de Alta - Procedimento não Informado

Observação de Alta

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JUN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife/PE CEP: 52011-040

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

SES/FUSAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS | Nº REGISTRO:

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:

CLÍNICA: | ENF.: | LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
	18/04/12	
	12/4/12	

Dr. José Sérgio Souza
Traumatologia Ortopedia
CRM 2519

Ana Carolina R. Barros
Fisioterapeuta
CREFITO 26.478

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DEVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JUN 2013
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife/PE CEP 52011-040

003-HGOF

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

DATA	HORA	EVOLUÇÃO

SES/FUSAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS | Nº REGISTRO:

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Maria do Carmo

CLÍNICA: | ENF.: | LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
		[illegible]
		Dr. George Rocha Ortopedia / Traumatologia CRM 15896 TEOT 11557
		[illegible]
		Enfermeiro
[illegible]	[illegible]	Fisioterapia Motora (Ortopedia) - 7 / Realizada cinesioterapia [illegible]
		Assinatura
11/06	18	TERAPIA OCUPACIONAL: Realizado atendimento individual, [illegible] de acompanhamento psicológico, [illegible]

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JUN 2019
Gente Seguradora S/
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife/PE CEP: 52011

001-HGOF

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
[illegible]	[illegible]	Admitido por acidente [illegible] consciente, orientado, [illegible] dores [illegible]
	17/[illegible]	Evolui [illegible]
		[illegible]
		[illegible]

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
[illegible]	[illegible]	Admitido [illegible]
	15/6/[illegible]	Prontuário [illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]		A Ortopedia [illegible]

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DEVAL
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JUN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife/PE CEP 52011-040

SES - SAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS | Nº REGISTRO:

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Maria das Graças Souza Silva

CLÍNICA: | ENF.: | LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
20/06/2018		Fisioterapia Motora (Ausculta) Paciente encontrada deitada, lúcida, orientada no tempo e orientações [illegible] Fisio.
20/06/18		Mulher [illegible] com AVE [illegible], [illegible] HD [illegible], [illegible] DPOC, [illegible] fator risco, e AVE [illegible] [illegible] cardíaca [illegible]
21/6/18		2º DPO Fratura [illegible] Re controle ok retira o dreno c/ Alta de ortopedia
21/06/18		[illegible]

Dr. Maurício Vasconcelos
CRM 10.[illegible]
Ortopedia - Acupuntura

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JUN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graças - Recife / PE CEP: 52011-040

003-HGOF

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 03/11/2019 23:37:01
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110323370113300000052494682
Número do documento: 19110323370113300000052494682

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
[illegible]	2018	Fisioterapia Motora (CORPO [illegible])
		Iniciado no [illegible], com [illegible] com MIE, demonstrando [illegible] boa para sentada, porém [illegible] necessita [illegible] sentada, queixas de dor [illegible] Orientações para o domicílio [illegible] quando não [illegible] sempre [illegible] eleva cabeça para [illegible] da mãe [illegible] Risco MSE e não [illegible]
		Ana Carolina R. Barros Fisioterapeuta CREFITO 25.478
21/6/18		TERAPIA OCUPACIONAL Realizado atendimento individual.
[illegible]/18		Fisioterapia Motora [illegible] Realizado [illegible] exercícios ativos e assistidos MSE, orientação pós alta hospitalar, [illegible] MMSS e MMSSAT

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
[illegible]	2018	Fisioterapia Motora (030205001-9)
		Paciente no 2º DIP, cinesioterapia ativa assistida em ME, bomba tornozelo, mobilização de dois lados para sentada, paciente bastante nervosa e pouco colaborativa p/ permanecer sentada, queixas de dor a flexão de joelho, orientações para o domicílio cuidando não deixar se cair pelo MEE, elevo cabeceira para permanecer sentada mais tempo até 1h p/ com. *Piso MSE e não D.
		Ana Carolina R. Barros Fisioterapeuta CREFITO 26.478
21/6/18		TERAPIA OCUPACIONAL
		Realizado atendimento individual.
		CREFITO [illegible]
21/06/18		Fisioterapia Motora (030205001-9) Realizado cinesioterapia ativo - assistida MSE; orientação p/ alta hospitalar, atividades [illegible] + PVSAT

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JUN 2019
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja [illegible] 2071-040
Graças - Recife/PE

José Severino dos Santos Neto

Dr. Neto

CRM: 18087 Frei Miguelinho-PE

RECEITUÁRIO

Declaração

Declaro para os devidos fins que a menor Maria dos Graças Souza Silva, SUS: 898003937695372, segundo boletos, atestados e declarações, foi vítima de colisão carro/carro, transporte coletivo (toyota) no dia 13/06/18 foi socorrida inicialmente pelo SAMU - Tonitama que a transportou para o Hospital local (Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima) onde foi realizado Raio-x e evidenciado fratura de fêmur, sendo transferida para o Hospital Otávio de Freitas e submetida a cirurgia com colocação de placa em diáfise do fêmur e posteriormente realizada fisioterapia motora.

Dr. Neto
CRM-PE 18.087
30 AGO 2019

Gráfica Agreste - (81) 3634.1121