

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE – Gilberto de Souza Cordelro, solteiro, pedreiro, portador da cédula de identidade nº 7159202 SDS/PE e do CPF nº 066.934.874-08, residente e domiciliado na Rua Ângelo Agostine, nº 122, Bongi, CEP 50751-695, Recife/PE.

OUTORGADO – Dr. Eduardo Ferrelra Quaresma dos Santos, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob nº 47.940, CPF n. 057.653.964-37, com endereço profissional na Rua do Sossego, nº 53, Boa Vista, Recife-PE, CEP 50050-080, onde recebe intimações/notificações de estilo; E-mail: eduardofas@gmail.com; Telefone: (81) 99959-9624;

PODERES – por este instrumento particular de procuração, constituo meu bastante procurador o outorgado, concedendo-lhe os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS - pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado poderes para o foro em geral, com cláusula "*ad-judicium et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor ação e/ou contra quem de direito, realizar procedimentos administrativos e/ou judiciais que visem a obtenção do objeto previsto no Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços Jurídicos, propor ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, podendo manejar petições, defesas, contestações, recursos, realizar audiências, propor e firmar acordo, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, concordar ou não com avaliações e cálculos, prestar declarações bem como ratificá-las e retificá-las, confessar dívida e/ou termo, firmar compromisso, acatar e aceitar proposta, desistir, renunciar, receber e levantar alvará(s) e/ou depósito(s) judicial(is), conhecer a procedência do pedido, requerer e/ou pedir benefícios da justiça gratuita, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, tudo conforme descrito no Art. 105 do Novo Código de Processo Civil, enfim, praticar todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento deste instrumento de mandato, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer com ou sem reservas de poderes.

Recife, 31 de janeiro 2020

Gilberto de Souza Cordelro
Outorgante

Digitalizado com CamScanner



Declaração de hipossuficiência econômica para fins judiciais

Gilberto de Souza Cordeiro, solteiro, pedreiro, portador da cédula de identidade nº 7159202 SDS/PE e do CPF nº 066.934.874-08, residente e domiciliado na Rua Ângelo Agostine, nº 122, Bongi, CEP 50751-695, Recife/PE

Declaro que não disponho de condições financeiras para requerer a tutela jurisdicional do estado, sem que seja diminuído meu patrimônio em juízo do meu sustento próprio e de minha família, não possuindo recursos para pagar quaisquer custas processuais, taxas e emolumentos, inclusive honorários advocatícios. **Declaro que faço de acordo com a lei nº 1.060/50 e alterações posteriores.**

Recife, 31 de janeiro de 2020.

Gilberto de Souza Cordeiro
Declarante





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA DA AURORA - NUM. - 00347 - SANTO AMARO RECI
PE - PE 50040-000

DADOS DO CLIENTE		MATRICULA: 58054887 Nov/2019			
GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO		R ANGELO AGOSTINI, N. 00122 - 0000 - BONGI RECIFE PE 50751-695			
INSCRIÇÃO: 347.509.016.0532.000 GRUPO: 18 DEB. AUTOMATICO: 058054887					
SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA		
LIGADO	LIGADO	1			
HIDRÔMETRO: A12015758.7	DATA LEIT. ANTERIOR: 13/11/2019	DATA LEIT. ATUAL: 13/12/2019	TIPO DE CONSUMO (A/B): MEDIA HD / N MEDIDO		
ÁGUA:		ESGOTO:			
LEIT ANT: 276	CONSUMO: 4	LEIT ANT:	VOLUME: 4		
LEIT ATU:	RECOR ANOM HD RET	LEIT ATU:			
LEIT FAT: 280		LEIT FAT:			
HISTÓRICO DE CONSUMO					
REFERÊNCIA CONSUMO		NÚMERO DE AMOSTRAS			
		EXIG. PORT.	ANÁLISES	ATENDEM	
		MS 2.914/11	REALIZ.	A LEGIS	
10/2019	04 /04	TURBIDEZ	124	132	131
09/2019	04 /04	CON APARENTE	132	132	130
08/2019	04 /04	CLORO RESIDUAL	132	132	132
07/2019	04 /04	COLIF. TOTAIS	132	132	131
06/2019	04 /04	COLI	132	132	132
05/2019	04 /04				
MEDIA:	04 /04	Qualidade de Água: www.compesa.com.br			
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS					
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA					
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		CONSUMO	TOTAL (R\$)		
ÁGUA					
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)					
CONSUMO DE ÁGUA		4 H3	44,08		
ESGOTO 30,00 % DO VALOR DE ÁGUA					
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)					
CONSUMO DE ESGOTO		4 H5	35,26		
Multa p/IMPONTUALIDADE 10/2019			1,58		



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **7159202** DATA DE EXPEDIÇÃO 11.09.2002

NOME **GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO**

FILIAÇÃO **ABEL MANOEL CORDEIRO**
EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA

NATURALIDADE **RECIFE-PE** DATA DE NASCIMENTO 07.10.1986

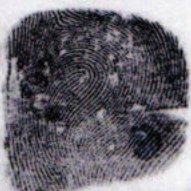
DOMICÍLIO **C.N. 14126, L. 12-A, FL. 113, CART. DA**
MADALENA RECIFE-PE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO • E-17
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES RUHL E-18 91724

Gilberto de Souza Cordeiro
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
066.934.874-08

Nome
GILBERTO DE SOUSA CORDEIRO

Nascimento
07/10/1986

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





574145
0032441/20

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 013ª CIRCUNSCRIÇÃO - MUSTARDINHA - DP13ªCIRC DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0103002074**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/09/2019** às **09:48**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **18/8/2019** às **23:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA GOMES TABORDA, 1** - Bairro: **ZUMBI - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** -
Ponto de Referência: **PROXIMO AO BAR DE LEO**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SILVA (AUTOR \ AGENTE)
GILBERTO SOUZA CORDEIRO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): GILBERTO SOUZA CORDEIRO

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

GILBERTO SOUZA CORDEIRO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA
Pai: **ABEL MNAOEL CORDEIRO** Data de Nascimento: **7/10/1986** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **210782889427/MEX/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **PEDREIRO(A)**
Telefones Celulares:
- **81987644528**

Endereço Residencial: **RUA ANGELO AGOSTINI, 122 - CEP: 55000-000 - Bairro: BONGI - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEICULO.01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **GILBERTO SOUZA CORDEIRO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GILBERTO SOUZA CORDEIRO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **DE PLACA OYP5530**

VEICULO.02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/FIAT/IDEA** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **DE PLACA KJU9723**

Complemento / Observação

A VITIMA RELATA QUE NA HORA E DATA CITADA CONDUZIA SUA MOTOCICLETA NO ENDEREÇO CITADO, QUANDO O VEICULO.02 SEM SINALIZAR FEZ UMA MANOBRA COM O INTUITO DE ENTRAR EM UMA RUA. NESSA OCASIAO.



COLIDIU NA LATERAL DIREITA DO VEICULO.02. LOGO APOS, FOI SOCORRIDO PELO O IMPUTADO A UPA DA CAXANGA. E NADA MAIS DISSE DIGNO DE REGISTRO.

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

**GILBERTO SOUZA CORDEIRO
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **ADILAILSON MARCELINO SANTOS DE SOUZA SILVA** - Matrícula: **221.176-9**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - PE Nº 015103217280
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 1 DOD. RENAVAM: 1020224077 R.N.T.R.C.: ***** EXERCÍCIO: 2019

NOME: GILBERTO DE SOUZA CORNEIRO

PAULISTA-PE

CPF / CNPJ: 066.934.874-09

PLACA: OYP5530

PLACA ANT. UF: *****/PE

CHASSI: 9C2KC1650FR000369

ESPECIE TIPO: PAS / MOTOCICLETA COMBUSTÍVEL: ALCO/GASOL
MARCA / MODELO: HONDA/CG 150 TITAN ESD ANO FAB.: 2014 ANO MOD.: 2015
CAP / POT / CIL: 2E/149CL CATEGORIA: PARTIC COF. PREDOMINANTE: PRETA

COTA ÚNICA: IPVA 2019 QUITADO VENC. COTA ÚNICA: 1ª VENC. / COTAS: 1ª
FAIXA LPVA: PARCELAMENTO / COTAS: 2ª
A 1 ***** 3ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): 60.11 IOF (R\$): 0.32 PRÊMIO TOTAL (R\$): 60.43 DATA DE PAGAMENTO: 04/10/19

OBSERVAÇÕES: AL. FID. ADM. CONS. NAC. HONDA LTDA, RECURSO/SUBSENSIVO TRANSFERÊNCIA

LOCA: PAULOISTA DATA: 10/10/19
Assinado eletronicamente por: Roberto Carlos Moraes Fontalles

DIRETOR DE REGISTRO

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PE Nº 015103217280 BILHETE DE SEGURO DPVAT

GILBERTO DE SOUZA CORNEIRO

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0300 022 1204

PAULISTA-PE EXERCÍCIO: 2019 DATA EMISSÃO: 10/10/19

VIA: 1 CPF / CNPJ: 066.934.874-09 PLACA: OYP5530
RENAVAM: 1020224077 MARCA / MODELO: HONDA/CG 150 TITAN ESD
ANO FAB.: 2014 COTARE: 09 Nº CHASSI: 9C2KC1650FR000369

PRÊMIO TARIFÁRIO
FNS (R\$): 36.05 DENAT-RAN (R\$): 4.01 CUSTO DO SEGURO (R\$): 40.06
CUSTO DO BILHETE (R\$): 4.15 IOF (R\$): 0.32 TOTAL A SER PAGO: 84.58
PAGAMENTO: ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO: 04/10/19

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.638/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT
ELS NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO.



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2019-08-19 00:56:29

Nome Paciente:	GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO
Cód. Paciente:	476354
Data de Nascimento:	07/10/1986
Sexo:	Masculino
Idade:	32
Senha:	OR0001
Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	1334008 
SAME:	

Período: 2019-08-19 00:56:29 - 2019-08-19 01:19:30

Prioridade:	URGENCIA
Cor:	 AMARELO
Queixa Principal:	PACIENTE COM RELATO DE QUEDA DE MOTO COM TRAUMA EM CLAVÍCULA DIR. COM PROVAVEL FRATURA, CORTE EM SUPERCÍLIO DIR. E ENTRE DISTAIS DE MÃO ESQ., ESCORIAÇÕES EM MID E FLANCO DIR. QUEIXA-SE DE DOR
Observação:	HAS - DM - ALERGIA -
Fluxograma sintoma:	TRAUMA MODERADO
Discriminador(es):	- DOR MODERADA - FRATURA SEM DEFORMIDADE - FERIMENTO EXTENSO SEM SANGRAMENTO ATIVO
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Sinais Vitais Lidos:	- REGUA DE DOR: 5 - CAPNOGRAFIA: 99.00 % - FREQUENCIA CARDIACA: 76.00 BPM - P.A. SISTOLICA: 136.00 MM/HG - P.A.DISTOLICA: 96.00 MM/HG - TEMPERATURA(C): 35.00 C°

Acolhido(a) por: THIAGO SALDANHA DOS SANTOS - COREN: 379758 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2019-09-06 11:39:28

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Nome: 476354-GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO
Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-987644528
Idade: 32a 10m Nascimento: 07/10/1986
Mãe: EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA
Endereço: RUA ANGELO AGOSTINI, 122 - BONGI - RECIFE/ PE - CEP: 50751695

Data do Atendimento: 19/08/2019
Prontuário: 00476354
Nº Atendimento: 01334008
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

PACIENTE COM HISTÓRICO DE COLISÃO MOTO X CARRO
APRESENTANDO DOR E DEFORMIDADE A NÍVEL DE CLAVÍCULA DIREITA
NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA E VÔMITOS

EXAME FÍSICO:

A-B-C-D SEM ALTERAÇÕES
ECG 15, FC 80, FR 14, PA 7130X90
E- ESCORIAÇÕES EM MMSS, DEFORMIDADE A NÍVEL DE CLAVÍCULA DIREITA, EDEMA LOCAL
LESÃO CORTANTE EM FACE

DIAGNÓSTICO:

FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA COM EMINÊNCIA DE EXPOSIÇÃO ÓSSEA
LESÃO CORTANTE EM FACE

UPA 24h
CAXANGÁ
DR. AIRTON CESAR FILHO
CRM: 22186

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





Nome:
476354-GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO

Idade: 32a 10m Nascimento: 07/10/1986

Sexo: Contatos:
MASCULINO - / 81-987644528

Mãe:
EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA

Endereço:
RUA ANGELO AGOSTINI, 122 - BONGI -
RECIFE/ PE - CEP: 50751695

Data do Atendimento: 19/08/2019

Prontuário: 00476354

Nº Atendimento: 01334008

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: ELISA PERI AZEVEDO CRM: Nº 25719

EVOLUÇÃO MÉDICA

EVOLUÇÃO

feito sutura com fio nylon 4.0. Procedimento sem intercorrências.
cd: alta da clínica médica com orientações

UPA 24h
CAXANGÁ
Dr. Anderson Vasconcelos
CRM 11111
Assinatura

ELISA PERI AZEVEDO CRM: Nº 25719





Nome: 476354-GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO
Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-987644528
Idade: 32a 10m Nascimento: 07/10/1986
Mãe: EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA
Endereço: RUA ANGELO AGOSTINI, 122 - BONGI - RECIFE/ PE - CEP: 50751695

Data do Atendimento: 19/08/2019
Prontuário: 00476354
Nº Atendimento: 01334008
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE CLAVICULA DIREITA COM EMINENCIA DE EXPOSIÇÃO OSSEA

CID PRINCIPAL:

CONDUTA:

ANALGESIA

TIPOIA

ENCAMINHO VIA CENTRAL DE LEITOS PARA TTO CIRURGICO

UPA24h
CAXANGÁ
19/08/2019
13:10
A. Cesar Filho

MÉDICO: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 /CGC: 9767633000609





Nome:
476354-GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO

Sexo:
MASCULINO

Mãe:
EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA

Idade: 32a 10m
Nascimento: 07/10/1986

Contatos: / 81-987644528

Endereço:
RUA ANGELO AGOSTINI, 122 - BONGI -
RECIFE/ PE - CEP: 50751695

Data do Atendimento: 19/08/2019

Prontuário: 00476354

Nº Atendimento: 01334008

Serviço: ORTOPEdia/TRAUMATOLOGIA

Médico: ELISA PERI AZEVEDO CRM: Nº 25719

Conduta:

sutura + curativo



ELISA PERI AZEVEDO CRM: Nº 25719

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 /CGC: 9767633000609





Nome:
476354-GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO

Idade: 32a 10m
Nascimento: 07/10/1986

Sexo: MASCULINO
Contatos: / 81-987644528

Mãe:
EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA

Endereço:
RUA ANGELO AGOSTINI, 122 - BONGI -
RECIFE/ PE - CEP: 50751695

Data do Atendimento: 19/08/2019

Prontuário: 00476354

Nº Atendimento: 01334008

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: ELISA PERI AZEVEDO CRM: Nº 25719

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

paciente com lesão em supercílio direito apos trauma ontem as 23:20; nega síncope ou emese na hr do trauma. nega outras queixas. alergia-

EXAME FÍSICO:

BEG, acianótico, anictérico, normocorado, hidratado, afebril, eupneico, consciente e orientado.
AR: MV+ em AHT, s/RA;
ACV: BCNF em 2T, s/sopro;
ABD: plano, flácido, indolor à palpação
EXT: pulsos +; boa perfusão, panturrilhas livres; sinal de homans -;
NEURO: sem rigidez de nuca; ECG 15; Pupilas Iso; Força Grau V; NN Cranianos Sem Alterações
PELE E ANEXOS: Sem alterações

DIAGNÓSTICO:

trauma em face

UPA CAXANGÁ
Dra. Anderson Vasconcelos
Caxangá, 19/08/2019

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





Nome: 476354-GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO

Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-987644528

Mãe: EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA Endereço: RUA ANGELO AGOSTINI, 122 - BONGI - RECIFE/ PE - CEP: 50751695

Idade: 32a 10m Nascimento: 07/10/1986

Data do Atendimento: 19/08/2019

Prontuário: 00476354

Nº Atendimento: 01334008

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

Conduta:

ANALGESIA

TIPOIA

ENCAMINHO VIA CENTRAL DE LEITOS PARA TTO CIRURGICO

AVALIAÇÃO DA CLINICA PAA TRAUMA EM FACE

AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





Nome: 476354-GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO

Idade: 32a 10m Nascimento: 07/10/1986

Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-987644528

Mãe: EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA

Endereço: RUA ANGELO AGOSTINI, 122 - BONGI - RECIFE/ PE - CEP: 50751695

Data do Atendimento: 19/08/2019

Prontuário: 00476354

Nº Atendimento: 01334008

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186

RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: SEGUNDA-FEIRA, 19 DE AGOSTO DE 2019

TIPO: TRANSFERÊNCIA

ACOMPANHAMENTO MÉDICO: NÃO

UNIDADE: TRAUMATO-ORTOPEDIA HGV

SENHA: 5752.848

QP:

PACIENTE COM HISTÓRICO DE COLISÃO MOTO X CARRO APRESENTANDO DOR E DEFORMIDADE A NÍVEL DE CLAVÍCULA DIREITA, NEGANDO PERDA DE CONSCIÊNCIA E VÔMITOS,

EVOLUÇÃO:

A-B-C-D SEM ALTERAÇÕES
ECG 15, FC 80, FR 14, PA 7130X90
E- ESCORIAÇÕES EM MMSS, DEFORMIDADE A NÍVEL DE CLAVÍCULA DIREITA, EDEMA LOCAL
LESÃO CORTANTE EM FACE

MÉDICO: AIRTON CESAR FILHO CRM: Nº 22186
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO**, prontuário nº **1183203**, admitido neste hospital em 19/08/2019 com diagnóstico de Fratura de clavícula direita, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 21/08/2019.

Recife, 18 de Setembro de 2019.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

Drª Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800
www.santacasarecife.org.br



SUS		Sistema Nacional de Saúde		Atendimento de Saúde		TABELA PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(ES)		Fórmula 102	
Identificação do Estado/Procedimento de Saúde									
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE									
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR									
Identificação do Paciente									
3 - NOME DO PACIENTE: GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO									
4 - DATA DO NASCIMENTO									
5 - NOME DO PAI									
6 - NOME DO MÃE									
7 - NOME DO RESPONSÁVEL									
8 - ENDEREÇO: RUA N.º, BAIRRO									
9 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA									
10 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)									
11 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR									
12 - NÚMERO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA									
13 - DATA DO PROCEDIMENTO									
14 - NOME DO PROCEDIMENTO									
15 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
16 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
17 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
18 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
19 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
20 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
21 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
22 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
23 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
24 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
25 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
26 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
27 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
28 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
29 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
30 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
31 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
32 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
33 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
34 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
35 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
36 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
37 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
38 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
39 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
40 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
41 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
42 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
43 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
44 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
45 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
46 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
47 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
48 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
49 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
50 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
51 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
52 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
53 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
54 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
55 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
56 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
57 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
58 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
59 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
60 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
61 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
62 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
63 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
64 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
65 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
66 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
67 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
68 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
69 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
70 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
71 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
72 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
73 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
74 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
75 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
76 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
77 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
78 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
79 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
80 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
81 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
82 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
83 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
84 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
85 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
86 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
87 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
88 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
89 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
90 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
91 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
92 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
93 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
94 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
95 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
96 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
97 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
98 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
99 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									
100 - NOME DO PROCEDIMENTO ESPECIAL									

DR. OSVALDO COIMERA

PROFISSIONAL SOLICITANTE

20.08.19

13 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

14 - DOCUMENTO

15 - NÚMERO DO DOCUMENTO

16 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

17 - DATA

AUTORIZAÇÃO

18 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

19 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

20 - DOCUMENTO

21 - NÚMERO DO DOCUMENTO

22 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

23 - DATA

Página 1

0001192





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3300 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 655778 Prontuário: 1183203 Data de Nascimento: 07/10/86 Idade: 32 ANO(S)
Nome do Paciente: **GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO** Sexo: Masculino
Nome da Mãe: EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA
CPF: 06693487408

Data: 20/08/2019

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):
S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Clavícula Direita
CÓDIGO: 0403010177

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Clavícula Direita +
Neuroclise + Osteotomia CÓDIGO: 0403010177 / 0403020077 / 0408010113

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Osvaldo Coimbra	16658
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:Dr. Ajalmar Amorim	4360
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente motociclístico, resultando em Fratura de Clavícula Direita. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

MOTIVO DA ALTA





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1163 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: F.ABX. 3412-3300 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 655778 Prontuário: 11.83.203 Data de Nascimento: 07/10/86 Idade: 32 ANO(S)

Nome do Paciente: GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO Sexo: Masculino

Nome da Mãe: EDILENE MARIA TEIXEIRA DE SOUZA

CPF: 066934674-10

Data: 20/08/2020

MELHORADO

DR. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531


Eduardo Ferreira Quaresma dos Santos
CRM: 10531


Eduardo Ferreira Quaresma dos Santos
CRM: 10531





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 655778 Prontuário: 1183203 Data de Nascimento: 07/10/86 Idade: 32 ANO(S)
Nome do Paciente: **GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO** Sexo: Masculino
Nome da Mãe: **EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA**
CPF: 06693487408

Data: 20/08/2019

BOLETIM OPERATÓRIO

Diagnóstico pré-operatório: Fratura da clavícula direita
Diagnóstico pós-operatório: o mesmo

Cirurgia: Neurólise do nervo supraclavicular (cod: 040302007-7) + Tratamento cirúrgico de fratura da clavícula direita (cod: 040801017-7) Osteotomia clavícula direita (040801011-8)

Cirurgião: Osvaldo Coimbra Junior

Anestesiista: Ajalmar

Anestesia: Bloqueio de plexo

Acidentes durante a cirurgia: nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia em posição de cadeira de praia.
- 2) Assepsia e antissepsia.
- 3) Aposição de campos cirúrgicos
- 4) Realizado incisão longitudinal em topografia de clavícula direita. Dissecção por planos e hemostasia. Neurólise de nervo sensitivo supraclavicular. Identificado o foco de fratura. Osteotomia de bordas da clavícula e realizada redução da fratura e fixação com placa de reconstrução 3,5 e parafusos corticais. Tenotomia da trapézio e pectoral maior.
- 5) Realizado limpeza com SF0,9%. Revisão da hemostasia
- 6) Sutura por planos com Vycril e Nylon
- 7) Curativo
- 8) Tipêia

Recife, 20/08/2019-14:35

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR, CRM: 16658. Data e Hora: 20/08/2019 14:40:11.

Dr. Osvaldo José Macedo Coimbra Junior
Ortopedia / Traumatologia
Especialista em Coluna
CRM-PE 11.118.112/0-1191





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: FAPX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 655778 Prontuário: 1183203 Data de Nascimento: 07/10/86 Idade: 32 ANO(S)
Nome do Paciente: GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO Sexo: Masculino
Nome da Mãe: EDILENE MARIA IZIDIO DE SOUZA
CPF: 06693487408

Data: 20/08/2019

Dr. OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR
CRM: 16658

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR, CRM: 16658, Data e Hora: 20/08/2019 14:40:11.

Dr. OSVALDO JOSE MACEDO COIMBRA JUNIOR
CRM: 16658
Data e Hora: 20/08/2019 14:40:11



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, **Gilberto de Souza Cordelro**, solteiro, pedreiro, portador da cédula de identidade nº 7159202 SDS/PE e do CPF nº 066.934.874-08, residente e domiciliado na Rua Ângelo Agostine, nº 122, Bongi, CEP 50751-695, Recife/PE.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Recife, 31 janeiro de 2020.

Gilberto de Souza Cordelro





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, 05 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200038418

Vítima: GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO

Data do Acidente: 18/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: PEDRO FERREIRA QUARESMA DOS SANTOS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **GILBERTO DE SOUZA CORDEIRO**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000001581**

Conta: **0000043019-0**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

