# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Ricardo Galvão de Paula Farias, brasileiro, SOLTEIRO, AUTÔNOMO, e-mail Nº possui, portador(a) da Cédula de Identidade sob o nº. 5.854.572, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 051.914.464-37, residente e domiciliado(a) na Rua Atenas, 572, Nsa. Sra do O - Pau Amarelo, Paulista - PE – CEP 53.429-520.

**OUTORGADOS: RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e **THIAGO FELIPE DIAS DE MELO**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 53.167. Ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife – PE, CEP 50750-630

**PODERES:** Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, **poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação**, **como também realizar levantamento de alvará judicial de pagamento em seu nome, cheques administrativos e realizar acompanhamento também na esfera administrativa**, podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **reter** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 9 de Agosto de 2018.

Ricardo G. de Paula Farias

AUTOR(A)

# DECLARAÇÃO DE POBREZA

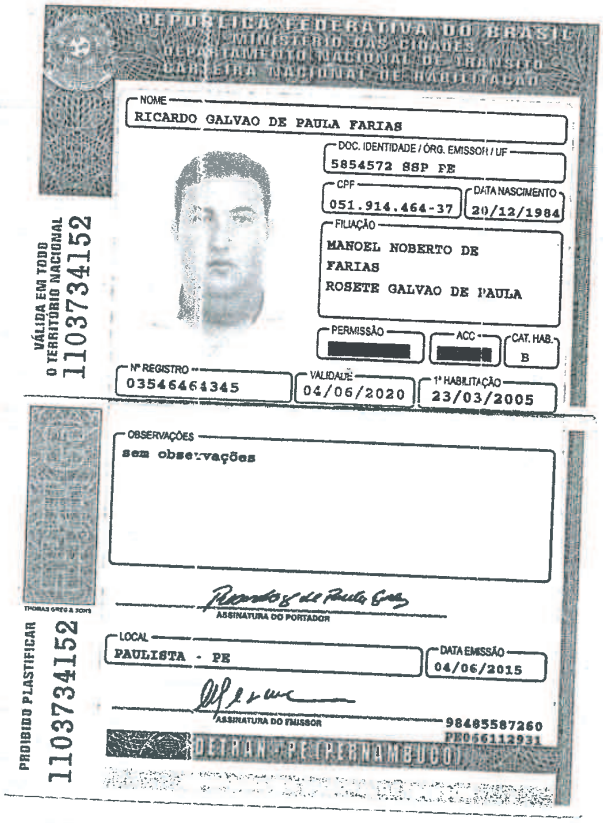
Eu, Ricardo Galvão de Paula Farias, **brasileiro**, solteiro, **com RG** 5.854.572 **CPF/MF** 051.914.464-37, **residente e domiciliado** à na R. Atenas, 572, Nsa Sra do ó - Paulamatelo - Paulista PE **CEP** 53.429-520, declaro sob as penas da lei que não tenho condições de arcar com custas processuais, 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 1.060/1950.

Recife, 9 de agosto de 2018.

Ricardo G. de Paula Farias

**RG.** _____

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 5854572 SSP PE

CPF: 051.914.464-37

DATA NASCIMENTO: 20/12/1984

FILIAÇÃO: MANOEL NOBERTO DE FARIAS
ROSETE GALVAO DE PAULA

PERMISSÃO: [redacted]

ACC: [redacted]

CAT. HAB.: B

Nº REGISTRO: 03546464345

VALIDADE: 04/06/2020

1ª HABILITAÇÃO: 23/03/2005

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1103734152

OBSERVAÇÕES: sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: PAULISTA - PE

DATA EMISSÃO: 04/06/2015

ASSINATURA DO EMISSOR

98485587260
PE066112931

[redacted] DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1103734152

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

celpe
Grupo Neoenergia

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
ROSETE GALVAO DE PAULA

CPF: 197 303.144-20

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA ATENAS 572

N SA DO O/PAU AMARELO
PAULISTA PE
53429-520

| CONTA CONTRATO | MÊS/ANO |
|---|---|
| 0770391032 | 09/2016 |
| DATA DE VENCIMENTO | DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA |
| 03/10/2016 | 07/10/2016 |
| TOTAL A PAGAR (R$) | |
| 152,54 | |

| Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE | EMISSÃO |
|---|---|---|
| 001048485 | ÚNICA | 09/09/2016 |
| APRESENTAÇÃO | Nº DO CLIENTE | Nº DA INSTALAÇÃO |
| 16/09/2016 | 2000488993 | 2355251 |

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

| | QUANTIDADE | PREÇO (R$) | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|
| Consumo Ativo(kWh) | 212,0000000 | 0,63225344 | 134,03 |
| Contribuição Iluminação Pública | | | 18,47 |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 000701552-09/08/16 | | | 0,98 |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 000754921-09/07/16 | | | 1,09 |

TOTAL DA FATURA 152,54

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

| Nº DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR DATA | ANTERIOR LEITURA | ATUAL DATA | ATUAL LEITURA | Nº DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (kWh) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H99411 | CAT | 09/08/2016 | 65 677,00 | 09/09/2016 | 65 889,00 | 31 | 1,00000 | | 212,00 |

HISTÓRICO DE CONSUMO

| Mês/Ano | kWh |
|---|---|
| SET 16 | 212 |
| AGO 16 | 211 |
| JUL 16 | 210 |
| JUN 16 | 205 |
| MAI 16 | 212 |
| ABR 16 | 209 |
| MAR 16 | 220 |
| FEV 16 | 170 |
| JAN 16 | 218 |
| DEZ 15 | 215 |
| NOV 15 | 210 |
| OUT 15 | 211 |
| SET 15 | 210 |

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

| | BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO |
|---|---|---|---|
| ICMS | 134,03 | 25,00 | 33,50 |
| PIS | 134,03 | 0,93 | 1,24 |
| COFINS | 134,03 | 4,31 | 5,77 |

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

| | R$ | % |
|---|---|---|
| Geração de Energia | 49,54 | 36,96 |
| Transmissão | 1,83 | 1,37 |
| Distribuição (Celpe) | 28,90 | 21,56 |
| Encargos Setoriais | 13,25 | 9,89 |
| Tributos | 40,51 | 30,22 |
| Total | 134,03 | 100 |

TARIFAS APLICADAS
Consumo Ativo(kWh) 0,44105000

ASSINADO AO FISCO
B585.C786 85C4 4713 FE41 A97D D05B 2699

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Pagamento em atraso gera Multa 2%(Res 414/ANEEL-09/09/10) e Juros1%a.m (Lei 10.438-26/04/02), no próximo mês. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Fator de Potência Médio = .

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e prazos estão à disposição para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

| | CONJUNTO PAU AMARELO | VALOR APURADO MÊS/2016 | LIMITE MENSAL | LIMITE TRIMESTRAL | LIMITE ANUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| DIC | | 0,00 | 5,17 | 10,15 | 20,30 |
| FIC | | 1,00 | 3,50 | 6,60 | 13,20 |
| DMIC | | 0,00 | 2,16 | 0,00 | 0,00 |

Limite DIC/R: 12,22

NÍVEIS DE TENSÃO

| TENSÃO NOMINAL (V) | LIMITE DE VARIAÇÃO (V) MÍNIMO | MÁXIMO |
|---|---|---|
| 220 | 202 | 231 |

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R$ 44,83

AUTORIZAÇÃO PARA IMPRESSÃO ESPECIAL RESOLUÇÃO COTEPE/ICMS 115/2003

| CONTA CONTRATO | MÊS/ANO | DATA DE VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR (R$) |
|---|---|---|---|
| 0770391032 | 09/2016 | 03/10/2016 | 152,54 |

838900000013 525400110005 770391032106 067215399537

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE JANGA
32ª CIRCUNSCRIÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 032ª CIRCUNSCRIÇÃO - ENGENHO MARANGUAPE - DP32ªCIRC DIM/8ªDESEC

# BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0122000029

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/01/2017** às **10:09**

Complementa o BO Número: **16E0122001846**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **6/6/2016** às **19:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA DJALMA DUTRA, 1, NA ESQUINA DA SEGUNDA RUA PERPENDICULAR** - Bairro: **JANGA - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

AUTO LESÃO NO TRÂNSITO ( AUTOR \ AGENTE )
JOSÉ WANDERLEI ANGELO DA SILVA ( OUTRO )
RICARDO GALVÃO DE PAULA FARIAS ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): RICARDO GALVÃO DE PAULA FARIAS

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

**RICARDO GALVÃO DE PAULA FARIAS (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **ROSETE GALVÃO DE PAULA** Pai: **MANOEL ROBERTO DE FARIAS** Data de Nascimento: **20/12/1984** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **05191446437 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2°. GRAU COMPLETO** Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares: **- 983580329**

Endereço Residencial: **RUA ATENAS, 572, TERMINAL DO ÔNIBUS DE PAU AMARELO - CEP: 55000-000 - Bairro: NOSSA SENHORA DO O - PAULISTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**JOSÉ WANDERLEI ANGELO DA SILVA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

AUTO LESÃO NO TRÂNSITO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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



Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ WANDERLEI ANGELO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RICARDO GALVÃO DE PAULA FARIAS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)** Unitário: **0,00 (REAL)**

Placa: **OYT5032** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KDOS40ERO85223**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **GASOLINA**

## Complemento / Observação

**DECLARA QUE TRANSITAVA PELA VIA ASSINALADA, GUIANDO A REFERIDA MOTOCICLETA, QUANDO DERRAPOU NA CURVA E CAIU, VINDO A SE LESIONAR, SENDO SOCORRIDO PELOS POPULARES PARA O HOSPITAL PROTOLINDA, CONFORME PRONTUÁRIO Nº 86214, SENDO CIRURGIADO E INTERNADO CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXA.**

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

**RICARDO GALVÃO DE PAULA FARIAS**
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **JOSE ESPIRITO FELIZARDO FILHO** - Matrícula: **221142-4**

POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE JANGA
32ª CIRCUNSCRIÇÃO



Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

ESPERANÇA
OLINDA

# ATENDIMENTO EMERGÊNCIA

F.EMG.16

[redacted]
Reg:1244838 - Pront: 0000952
SAUDE EXCELSIOR/
Entrada:06/06/2016 - Hora:18:
Matricula:843198625
[redacted] Leito: UR
1244838

**Procedência**

☐ Domicílio ☐ Outro Hospital ☐ Home Care ☐ Outros: _____

Caso procedente de c /ro hospital, home care ou clínica de hemodiálise, seguir protocolo de medidas de precaução de contato da CCIH.

**Horário do início do atendimento SMART** ____ : ____ h

QUEIXA PRINCIPAL: _____

SSVV: FR _____ FC _____ PA _____

SATURAÇÃO O2 _____

RISCO DE QUEDA ☐ SIM ☐ NÃO

TEMPERATURA _____

DOR ( ) SIM ( ) NÃO LOCAL _____

**ESCALA VISUAL ANALÓGICA**

LEVE | MODERADA | INTENSA

0 5 6

**Antecedentes**

HAS ☐ Sim ☐ Não Tabagismo ☐ Sim ☐ Não Alergias ☐ Sim ☐ Não

DM ☐ Sim ☐ Não Etilismo ☐ Sim ☐ Não Quais: _____

Outros: _____

**Medicamentos em uso**

**ESCORE DE RISCO - CLASSIFICAÇÃO**

| | |
|---|---|
| ☐ ES1 | Paciente requer intervenção imediata? - Irresponsivo, apnéia, entubado (ou que precise ser entubado) sem pulso(PCR), anafilaxia, sofrimento respiratório, trauma grave/queda sem resposta, alíssico, dor no peito com sudorese /palidez, instabilidade, hemodinâmica. |
| ☐ ES2 | Suspeita de SCA, SIRS, confuso letárgico, sinais de AVC (hemiparesia), dor intensa (7 a 10), prenhez ectópica estável, QT com febre, intoxicação exógen |
| ☐ ES3 | 2 ou mais recursos |
| ☐ ES4 | 1 recurso |
| ☐ ES5 | Nenhum recurso |

**Horário do início do atendimento médico** ____ : 1 h

**H.D.A**

Quado de moto 2/3 x

Asma/DPOC ☐ Sim ☐ Não Angina/IAM ☐ Sim ☐ Não Internamento últimos 60d ☐ Sim ☐ Não

AVC ☐ Sim ☐ Não Dist. coag. ☐ Sim ☐ Não Motivo: _____

Convulsões ☐ Sim ☐ Não Neoplasia ☐ Sim ☐ Não Uso de ATBs nos últimos 60d ☐ Sim ☐ Não

IRA/IRC ☐ Sim ☐ Não Uso de QT ☐ Sim ☐ Não Quais: _____

Outros: _____ Cirurgias Prévias ☐ Sim ☐ Não

Quais: _____

**Exame físico**

Dr. Hudson Felipe D. Vasconcelos
Médico
CRM: 19852

**Exames solicitados**

☐ Laboratório ☐ ECG ☐ LCR ☐ TC_____ ☐ RMN_____ ☒ Radiografia_____ ☐ USG_____

☐ Hematologia ☐ Bioquímica ☐ Gasometria ☐ Coagulograma

**Resultados de exames solicitados**

Laboratoriais: horário realização:

USG: horário realização:

TC: horário realização:

RMN: horário realização:

Radiografia: fratura distal da ulna [illegible] horário realização:

ECG: horário realização:

LCR: horário realização:

**Prescrição**

| Hora | Medicação | Via | APRAZAMENTO | Técnico |
|---|---|---|---|---|
| | TASA 30TD | | | |
| | | | | |
| | Thiago Serra Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 15.142 | | | |
| | | | | 19/55 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | |

ESPERANÇA

# EVOLUÇÕES CLÍNICAS

RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS
Nasc:20/12/1984 - 31a5m17d
Reg:1244093 - Pront: 000086214
SAUDE EXCELSIOR/
Entrada:06/06/2016 - Hora:20:55
Matricula:843195525
1244093
Leito: ~~E-1B~~ 309A

Paciente: Ricardo Galvão Leito:

| Data/Hora | Cada anotação deve ser assinada |
|---|---|
| ~~06/~~ 06/16 20:35 | Paciente com fraturas de tornozelo (D) internam p/ ato cirúrgico<br><br>CA: - Fratura D 1 ttto cirúrgico<br>- Ass. Cirurgia dr Dr Manoel Rodrigues<br>- VPM<br><br>Thiago Serra Ortopedia e Traumatologia CRMEP 15.42 |
| 07.06.16 00:10 | Enfermagem<br>Paciente admitido no setor, proveniente da urgência com HD: Fratura de TNZ (D) com MID em tala imobilizado. Consciente orientado. respiração espontânea. refere dor em MID, medicado na urgência com tramal e tylex. aguardando hospitalista para nova conduta medicamentosa. SSVV: normotenso, normocárdico, eupnéico e afebril. Diuro 0.0, eliminações (+). AVP em MSD sem presença de sinais flogísticos nega DM. Refere ser hipertenso, alérgico a Dipirona + Dorflex + AAS solicitado parecer cardiológico. Paciente ansioso. |

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

ESPERANÇA

# EVOLUÇÕES CLÍNICAS

RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS
Nasc:20/12/1984 - 31a5m18d
Reg:1244093 - Pront: 000086214
SAUDE EXCELSIOR/
Entrada:06/06/2016 - Hora:20:55
Matricula:843195525
1244093 Leito: 417B

Paciente: Ricardo Galvão

Leito:

| Data/Hora | Cada anotação deve ser assinada |
|---|---|
| 07/06/16 14:10 | Parecer Cardiologia<br>- Paciente Hipertenso<br>- Paciente tomando Diuretico, AAS e outros (nome ilegível)<br>Nega DM<br>Nega dislipidemia, tabagismo<br>Nega Pressão Cinza<br>Estável, bem, sem queixas<br>RCR 2T BA —<br>Bom Pulso Eupnéico<br>s/e f/ alterações<br>ECG = Normal.<br>Risco cardiovascular Normal<br>Dr. Luiz Carlos dos Santos Cardiologista CRM 7469 |
| 070636 / 15041 | INTERNAÇÃO<br>Paciente foi avaliado e<br>[illegible] [illegible] [illegible]<br>[illegible] [illegible] outros<br>Dr. George Descartes Frazeres Médico CRM-PE 9[illegible] |

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

ESPERANÇA

# EVOLUÇÕES CLÍNICAS

| Data/Hora | Cada anotação deve ser assinada |
|---|---|
| 03/06/16 16:00 | # Enfermagem # Paciente incluí em EGR, paciente orientado, normocorado, afebril, pós 2 h realizar procedimento cirúrgico. AVP MSD sem sinais flogísticos e fluxo ok dia 10/06/16. Eliminações fisiológicas. Paciente refere alergia medicamentosa. Paciente segue ao CC p/ procedimento. Klebia K. Fernandes de Lima Enfermeira COREN-PE 461.559 Em tempo, paciente refere problema circulatório. Klebia K. Fernandes de Lima Enfermeira COREN-PE 461.559 |
| | 03/06/16 Pacs sobrevivo a MO cirúrgico as [illegible] + [illegible] [illegible] + SSD. Curativo [illegible] SSD [illegible] |
| 09/06/16 15:30 | # Enfermagem # Paciente incluí em EGR, consciente orientado, normocorado, afebril eupneico, DVD, AVP retirado, eliminações fisiológicas ⊕ CTC. Paciente segue p/ o raio X, e segue de alta hospitalar. Klebia K. Fernandes de Lima Enfermeira COREN-PE 461.559 |

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

ESPERANÇA

# Prescrição Médica

RICARDO GALVÃO DE PAULA FARIAS
Nasc:20/12/1984 - 31a5m17d
Reg:1244093 - Pront: 000086214
SAUDE EXCELSIOR/
Entrada:06/06/2016 - Hora:20:55
Matricula:843195525
1244093

nº _____
Leito: E-1B 309A
es _____

Paciente: Ricardo Galvão Setor: _____ Leito: _____ Registro: _____

| Data / Hora | Médico | Enfermagem: Horário da Medicação | Enfermagem: Descartáveis |
|---|---|---|---|
| 06/06/16 | 1) DIETA 2 1 AMI | SND | |
| | 2) DIETA ESPAMMITADO | montido | |
| | 3) TRAMAL 100 + SF 0,9% 100 ml EV 8/8h | 06 | 14 |
| | 4) Tylex 30 mg 01 comp VO 8/8h | intercalado c/ normal | 21 · 08 16 |
| | 5) NAUSEDRON 4 mg + AD EV 8/8h | SIN | SIN |
| | 6) LASIX 20 mg + AD EV manhã / jejum | 06 | |
| | 7) TEROLTAN 3 mg 01 comp VO | AS 21:30 | 23 |
| | 8) CLEXANE 40 mg SC 1 x DIA | 06 | |
| | 9) MID elevado | enfermeira | |
| | 10) GELO em torno de ⊙ 20' | 4/4h | 24 · 09 08 12 16 |
| | 11) PARECER CARDIOLOGIA | | |
| | 12) ASS CUIDADOS DR. MANOEL RODRIGUES | | |
| | 13) CLOR + SSVV | c/ Rotina | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Thiago Serpa
Cirurgião / Hematologia
CREMEPE 5.112

Rosana Maria da S. Leite
Enfermeira
COREN 399137

Fabiana de Oliveira
Enfermeira
COREN 361.154

14. PROFENID 50 mg - 01 AMP + SF 0,9% 100 ml, EV 12/12h 03 13 (suspenso)
15. FRAXIPARINA - 01 AMP. IM, AGORA — 02 15

Thiago Mariz
Médico
CRM/PE - 18.414

Cód.: 82001 - *Frente*

19 43
Renan

10 45
✓

16:31
✓

# Prescrição Médica

**ESPERANÇA**

Alergia à AAS Dipirona
AINH

RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS
Nasc:20/12/1984 - 31a5m18d
Reg:1244093 - Pront: 000086214
SAUDE EXCELSIOR/
Entrada:06/06/2016 - Hora:20:55
Matricula:843195525
1244093
Leito: 417B

anda nº _____
luções _____
tro: ☐☐☐☐☐☐☐

Paciente: Ricardo Galvão Convênio: _____ Setor: _____

| Data / Hora | Médico | Enfermagem | |
|---|---|---|---|
| | | Horário da Medicação | Descartáveis |
| 07/06/16 | Dieta 1º 48h (zerar o pós 800h de amanhã) | SND | |
| | Soro hiperalimentado | manter | |
| | Manual 100 + SF 0,9% 200 ml EV em 24 horas | ✓ | |
| | de 8/8 hs | 14 22 06 | |
| | Metoclopramida 4mg + AD 10ml de 8/8h (SV) | 10h | |
| | Losic 20mg ao anoitecer (SUSPENSO) | 06 | |
| | Lexotan 3mg VO 8/8 se agitação | 23 | |
| | Parecer cardiológico pré op | ciente | |
| | Tylex 30 VO 6/6 se dor (SV) | 11:30 | |
| | Exames pós alta | de | |
| 15/06 | Allegra 180 — 1 cpr 12/12 | ✓ | urgente. |
| | Acrescentar: | | |
| | — BENICAR 20 01 cp/ NOITE | 22 | |

Dr. Fernando Barroca
Ortopedia
CRM: 12772

Dra. Thaysa Moreira Inácio
Fisioterapeuta
COREN 355122

Dr. Pedro Descartes Prazeres
Médico
CRM-PE 11135

Paula Andrade
Enfermeira
COREN/PE 331846

Klebia K. Fernandes de Lima
Enfermeira
COREN-PE 461.559

Dr. Luiz Carlos dos Santos
Cardiologista
CRM 7469

Dr. Andrigo Carvalho
Médico
CRE 20245

1 Atenolol 0,100 mg, 01 cp. VO, se PAS ≥ 160 ou PAD ≥ 110 ~~[illegible]~~

Cód.: 82001 - *Frente*

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

ESPERANÇA

# Prescrição Médica

RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS
Nasc:20/12/1984 - 31a5m19d
Reg:1244093 - Pront: 000086214
SAUDE EXCELSIOR/
Entrada:06/06/2016 - Hora:20:55
Matricula:843195525

Paciente: 1244093 Leito: 417B - Convênio: _____ Setor: _____ Leito: _____ Registro: _____

Comanda nº _____
Devoluções _____

| Data / Hora | Médico | Enfermagem: Horário da Medicação | Enfermagem: Descartáveis |
|---|---|---|---|
| 05/06/16 | (1) Dieta branda a partir das 23h00. | 23 | |
| | (2) SRL 1.500ml IV em 24h. | 1º 2º 3º | |
| | (3) Celasodina 1g + AD IV 6/6h | 24 06 12 18 | |
| | (4) Tramadol 100mg + SF 0,9% 100ml IV 8/8h SIN | SIN | 09h00 |
| ex | (5) Paracetamol 500mg 01 cp VO 6/6h, dia 7 | 24 06 12 18 | |
| | (6) Ondansetrona 4mg + AD IV 8/8h SIN | SIN | |
| | (7) SSVV + CC.GG | noite | |
| | (8) Clexane 40mg SC às 23h00 | 23 | |
| | Dr. Antonio Carlos Cintra Médico Anestesiologista CRM-PE nº 16.670 | | |

Cód.: 82001 - *Frente*

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

ESPERANÇA

# Prescrição Médica

9:17 [illegible]

RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS
Nasc:20/12/1984 - 31a5m18d
Reg:1244093 - Pront: 000086214
SAUDE EXCELSIOR/
Entrada:06/06/2016 - Hora:20:55
Matricula:843195525
1244093
Leito: 417B

anda nº _____

Devoluções _____

Paciente: _____ Convênio: _____ Setor: _____ Leito: _____ Registro: ☐☐☐☐☐☐☐

| Data / Hora | Médico | Enfermagem | |
|---|---|---|---|
| | | Horário da Medicação | Descartáveis |
| 08/06/16 | [illegible] c/ HAS [illegible] 08:00H SND | | |
| | [illegible] | manter | |
| | [illegible] 18 06 | | |
| | [illegible] | | |
| | [illegible] 110 SIM | | |
| | [illegible] 23 | | |
| | [illegible] SIM | | |
| | cirurgia às 16:00 (DN) | | |
| | c/ laboratório cedo 08:00hs. | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Roberta França
Nutricionista
Hospital Esperança Olinda
CRN: 6053

Manoel Rodrigues Neto
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM: 12926

Paula Andrade
Enfermeira
COREN-PE: 291846

Cód.: 82001 - *Frente*

ESPERANÇA

# DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Paciente: RICARDO GALVÃO DE PAULA Registro:

Data: 06/06/16 Convênio: AMIL Leito:

Cirurgião: Dr. MARCOS A. VIEIRA 1º Auxiliar: Dr. GABRIEL

2º Auxiliar: 3º Auxiliar:

Anestesista: Dr. ANTONIO Tipo de Asnestesia:

Instrumentador: DIANA

Diagnóstico pré-operatório:

FRATURA DO TORAX (A) + LUX LIGAMENTAR.

Cirurgia:

TRATAMENTO DE FRATURA TORAX (A) + TRATAMENTO DE LUX LIGAMENTAR.

Diagnóstico prós-operatório:

O MESMO.

Relatório imediato do patologista:

RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS
Nasc:20/12/1984 - 31a5m19d
Reg:1244093 - Pront: 000086214
SAUDE EXCELSIOR/
Entrada:06/06/2016 - Hora:20:55
Matricula:843195525
1244093 Leito: 417B

Exame radiológico:

Acidente durante a cirurgia:

## Descrição Cirúrgica

1) Paciente em decúbito dorsal sob cardiotonia + sedação
2) Assepsia + antissepsia + campos cirúrgicos
3) Incisão torácica (A)
4) Divulsão por planos
5) Abertura da parede do hemitórax direito
6) Fixação e redução do manubrio direito com placa e parafusos + 01 cerclagem.
7) Inspeção
8) Fixação ligamentar com 01 âncora absorvível 3,5.
9) Tórax por planos com vicryl e nylon
mais 1º plano anterior

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

**ESPERANÇA** Fone: (81) 3432.8000 www.prontolinda.com.br

# FICHA DE ANESTESIA

| Data | Hospital | Acomodação |
|---|---|---|
| 08/06/16 | | |

| Paciente | Sexo | Cor | Idade | Risco |
|---|---|---|---|---|
| RICARDO GALVÃO DE PAULA FARIAS | M | Br | 31a | I |

| RM | Nome do Anestesista | Nome do Cirurgião |
|---|---|---|
| 61670 | ANTONIO CARLOS CINTRA | MANUEL RODRIGUES |

Medicação Pré-anestesia

Urgência ☒ NÃO ☐ SIM

Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura de tornozelo direito

| Hora | 16h45 | 17h45 | 18h15 |
|---|---|---|---|
| $O_2$ | | | |
| $N_2O$ | | | |
| Líquidos | SRL 1.000 ml | | |
| $FiO_2$ | 100 100 100 100 100 100 | | |
| $CO_2$ | | | |
| ECG | RS RS RS RS RS RS | | |
| 140 | | | |
| 120 | | | |
| 100 | | | |
| 80 | | | |
| 60 | | | |
| 140 | | | |
| 120 | | | |
| 100 | | | |
| 80 | | | |
| 60 | | | |
| 140 | | | |
| 120 | | | |
| Observações | Início: 16h45 Término: | | |

RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS
Nasc:20/12/1984 - 31a5m19d
Reg:1244093 - Pront: 000086214
SAUDE EXCELSIOR/
Entrada:06/06/2016 - Hora:20:55
Matricula:843195525
1244093 Leito: 417B

| Drogas Usadas | Quantidade |
|---|---|
| Midazolam | 5mg |
| Fentanil | 100ug |
| Cefazolina | 2g |
| Bupivacaína P. | 20ml |
| Morfina | 80ug |
| Dexametasona | 10mg |
| Ondansetrona | 8mg |
| Tramadol | 100mg |

Técnica Anestésica: Raquianestesia ① Paciente sentado ② Antissepsia e antisepsia do dorso com álcool a 70% ③ Punção Subaracnóide em L3-L4 com agulha Quincke 25G com retorno de LCR límpido ④ Administrados 20mg de bupivacaína pesada e 80ug de morfina ⑤ Bloqueio eficaz.

| Monitorização | | Encaminhado | Intercorrência: ☐ NÃO ☐ SIM |
|---|---|---|---|
| ☒ Cardioscópio | ☐ BIS | ☒ Acordado | Descrever: |
| ☒ Oximetro | ☐ Temperatura | ☐ Sonolento | |
| ☒ PNI | ☐ Swan-Ganz | ☐ Intubado | Observações |
| ☐ Sonda Vesical | ☐ Analisador Gases | Destino | |
| ☐ Capnógrafo | ☐ PVC | ☒ SRPA | |
| ☐ Estet. Pré-cordial | ☐ Estimulador de Nervo | ☐ Apart./ Enf. | |
| ☐ Outros | ☐ Linha Arterial | ☐ UTI | |
| | ☐ Volemia IBP Plus | ☐ Externo | |

Dr. Antonio Carlos Cintra
Médico Anestesiologista
CRM-PE nº 16.670

Assinatura do Anestesista

Assinado eletronicamente por: THIAGO FELIPE DIAS DE MELO - 06/08/2020 17:57:08
https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080617570836800000064693542
Número do documento: 20080617570836800000064693542

Seguradora Líder · DPVAT

**Rio de Janeiro, 09 de Fevereiro de 2017**

**Carta n°: 10491743**

**A/C: RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS**

| | |
|---|---|
| **Sinistro:** | **3170022977 ASL-0007519/17** |
| **Vitima:** | **RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS** |
| **Data Acidente:** | **06/06/2016** |
| **Natureza:** | **INVALIDEZ** |
| **Procurador:** | **FLAVIO ROBERTO HAZIN PEREIRA** |

**Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: **RICARDO GALVAO DE PAULA FARIAS**
Valor: **R$ 2.531,25**
Banco: **104**
Agência: **000001581**
Conta: **000000019747-0**
Tipo: **CONTA POUPANÇA**

Memória de Cálculo:

| | | |
|---|---|---|
| **Multa:** | R$ | **0,00** |
| **Juros:** | R$ | **0,00** |
| **Total creditado:** | R$ | **2.531,25** |

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**