

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: LUCAS EDUARDO OLIVEIRA XAVIER SILVA

Atendimento: 530493

Prontuário: 342821

Data Nasc.: 10/03/2001

Idade: 18

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDA

Religião:

CPF: 14091104436

RG: 10470322

CNS: 698005183444392

Endereço: RUA DA CRECHE

Bairro: VASSOURAL

Cidade: CARUARU

CEP: 55024000

Fone: 993508507

Nome da Mãe: SIMONE DE OLIVEIRA XAVIER

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 04/08/2019 11:16

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Por vítima de queda de moto, chega a unidade por meios próprios, consciente, orientado, no estado de choque, sem sinais vitais no local.

ALG - HAS - DIB -

Exame Físico: PA: FC: FR:

③ MM+ ATT GRA, el boa reatividade física, ausência de estímulos.

③ Pulso cheio, simétrico, hemodinamicamente estável.

③ ECG 12, Rítmico, isocórmico - frequência regular.

③ Hb 14,0 g/dl, de massa, não detectado a presença de lesões.

Diag. Provisório:

Fratura

CDRX PE AP 100mg

② Análise da ortopedia

③ Alta do Q. Qual.



Prescrição:

Dieta: Zénil

Data

Horário

① Tramadol 100 mg + 100 ml Stc. a lev

② D. Pilonid 1g (60) + AD

11/05

Dr. Zénil

Dr. Zénil Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM 20017



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EMERGENCIA

3 - Evolução / Exames

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

☒ Paciente ☐ Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequencias que esse ato possa acarretar.

Nome: Queiroz Eduardo Oliveira Xavier Silva RG

Endereço:

Tel:

Data: 05 / 08 / 2019

Assinatura

Autorização do Procedimento

☐ Paciente ☐ Familiar

Nome:

RG:

Endereço:

Tel:

Procedimento:

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

☐ Alta ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Examinar

☐ Transferência

Termo de Alta a

Internamento

Condição de Alta

☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Insatisfeito ☐ Óbito

Data:

hora:

Médico:

CRM:

04/08/2019 11:17:29

2 de 2

Usuário do Atendimento

SIMONESE



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RESUMO DE ALTA

NOME: LUCAS EDUARDO OLIVEIRA XAVIER

PRONTUÁRIO:

DATA: ter, 6 de agosto de 2019

DIAGNÓSTICO:

FRATURA DO 3 PDE + FRATURA DO 4 MTTE

AMBULATÓRIO DE EGRESSOS – INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

PACIENTE SUBMETIDO A REDUÇÃO SOB NARCOSE PARA FRATURA DO 3 PDE + FRATURA DO 4 MTTE, ENCAMINHO PARA RETORNO AMBULATORIAL NO PERÍODO DE 15 DIAS.

TRATAMENTO REALIZADO

REALIZADO TRATAMENTO CONSERVADOR

ALTA HOSPITALAR

DATA ter, 6 de agosto de 2019

ASSINATURA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO – SES/SUS/PE

RECEITUÁRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: LUCAS EDUARDO OLIVEIRA XAVIER

Nº Registro:

Clínica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Nº do leito:

EVOLUÇÃO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: FRATURA DO 3 PDE + FRATURA DO 4 MTTE

PACIENTE EVOLUI BEM NO PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO, ENCAMINHADO A SALA DE RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA

CD: ALTA APENAS APÓS AVAL POR ESCRITO DO MEDICO EVOLUCIONISTA.

DATA ter, 6 de agosto de 2019

ASSINATURA



COOPAGRESTE

COOPERATIVA DOS MÉDICOS
ANESTESIOLOGISTAS DO INTERIOR DE PE

FICHA DE ANESTESIA

N 222498

VALOR

NOME: <u>Wesley Eduardo Oliveira Xavier</u>		REGISTRO: <u>342821</u>	CATEGORIA: <u>04108/18</u>
HOSPITAL: <u>HRA</u>	SEXO: ☒ M ☐ F	COR: ☒ B ☐ N	IDADE: <u>1450</u>
DIAGNÓSTICO PRÉ OPERATÓRIO: <u>Fract dos ossos do pé esq.</u>	PESO: <u>130</u>	PA: <u>80</u>	FC: <u>100</u>
DIAGNÓSTICO PÓS OPERATÓRIO: <u>o mesmo</u>	CÓDIGO CIRURGIA		RESPIRAÇÃO ASA: <u>16</u>
OPERAÇÃO PROPOSTA: <u>HS emergencial</u>	PORTE		<u>IE</u>
OPERAÇÃO REALIZADA: <u>o mesmo</u>			
ANOTAÇÕES 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20 0			
AGENTES	CONC.	QUANTIDADE	TÉCNICA ANESTÉSICA: <u>Raqui - pnt seriada, monitorizada, analgesia e sedação, bloqueio para redução do b.c.p. e p.c.p., 1/2 dose de b.c.p. e p.c.p., 1/2 dose de b.c.p. e p.c.p.</u>
<u>Opioide</u>	<u>20mg</u>		
<u>Morfina</u>	<u>80mg</u>		
<u>Fentanyl</u>	<u>2g</u>		
<u>Propofol</u>	<u>300mg</u>		
<u>Midazolam</u>	<u>3mg</u>		
<u>Atorvastatina</u>	<u>10mg</u>		
<u>Simvastatina</u>	<u>40mg</u>		
DURAÇÃO DA OPERAÇÃO			DURAÇÃO DA ANESTESIA
☐ ENDOSCÓPIO ☐ CAPNÓGRAFO ☐ PVC ☐ TEMPERATURA ☐ MONITOR DO ESTADO CEREbral			☐ ETICAMINADO ☐ DESTINO ☐ ASA ☐ NII ☐ C.MAGO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
RELATÓRIO OPERATÓRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

PACIENTE: LUCAS EDUARDO OLIVEIRA XAVIER

Clínica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Operador: DR. WALDENIR FERREIRA CRM 18234

1º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista: LUANA

Anestesia: RAQUI

Data da Operação: 04/08/19

Início:

Término:

DURAÇÃO:

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA DE OSSOS DO PE ESQUERDO

Diagnóstico Pós-operatório: MANTEVE-SE O MESMO DO DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

Operação Proposta: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE OSSOS DO PE ESQUERDO

Operação Realizada: MANTEVE-SE O MESMA OPERAÇÃO PROPOSTA INICIALMENTE

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA // 2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA // 3. AMPLIADO FERIMENTO INICIAL // 3. REALIZADO LAVAGEM AMPLA COM SF0.9%, 4 FIXAÇÃO COM FIO K 5. SUTURA E CURATIVO // 6. OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL

dom, 4 de agosto de 2019

DR. WALDENIR FERREIRA CRM 18234

Dr. Waldenir Ferreira
Ortopedista e Traumatologista
Clínica Pediátrica
CRM - 18234 / RBO - 15334









GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - 90ª CIRCUNSCRICAO CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E2106000508**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **11/10/2019** às **16:09**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **4/8/2019** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1 - Bairro: AGAMENOM MAGALHAES - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
PATRICIA MARGARIDA SILVETRE DA SILVA (OUTRO)
LUCAS EDUARDO OLIVEIRA XAVIER SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **LUCAS EDUARDO OLIVEIRA XAVIER SILVA**
OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO

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

LUCAS EDUARDO OLIVEIRA XAVIER SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SIMONE DE OLIVEIRA XAVIER Data de Nascimento: **10/3/2001** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARUARU, 90, ESTRADA DO CAMPINA - CEP: 0 - Bairro: VASSOURAL - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

PATRICIA MARGARIDA SILVETRE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PATRICIA MARGARIDA SILVETRE DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LUCAS EDUARDO OLIVEIRA XAVIER SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XR** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEB9715** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **119666136** Chassi: **9C2KD0S10KR312596**

BURACO (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**



Categoria/Marca/Modelo: **CAIXA ELETRONICO BANCARIO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **OUTRA COR** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA QUE SE ENCONTRAVA EM TRANSITO NA ESTRADA QUE LIGA A BR 104 A BR 232 POR TRAS DO HOSPITAL REGIONAL A VITIMA SE ACIDENTOU EM UM BURACO NA ESTRADA POR FALTA DE MANUTENÇÃO DO ESTADO A VITIMA PERDEU O CONTROLE DA MOTO DO ACIDENTE RESULTOU EM FRATURAS EXPOSTAS NO PE E DANOS MATERIAIS A VITIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES ONDE FOI CIRURGIADO

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

LUCAS EDUARDO OLIVEIRA XAVIER SILVA
(VITIMA) *Lucas Eduardo Oliveira Xavier Silva*

B.O. registrado por: **JOSE CARLOS DE LIMA**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 014668660104

VIA 1 COD. RENAVAM 1196551384 RNTC ***** EXERCÍCIO 2019

NOME PATRICIA MARGARIDA SIEMESTRE DA SILVA

CARUARU - PE

CPF/CNPJ 056.626.424-06 PLACA DEB9715

PLACA ANT/UF ***** CHASSI 9C2AB0210KR212596

ESPECIE TIPO PAS MOTOCICLETA COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

MARCA/MODELO HONDA/NXR160 BRO3 E3DD ANO FAB. 2019 ANO MOD. 2019

CAP/POT/CIL 29/162CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

GOTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC./COTAS

I P V A 1 LEVA 2019 QUITADO 1* *****

FAIXA LPVA PARCELAMENTO/COTAS 2* *****

3* *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 80.11 IOF (R\$) 0.32 PRÊMIO TOTAL (R\$) 84.58 DATA DE PAGAMENTO 28/06/19

OBSERVAÇÕES AL. FID. BV FINANCEIRA 3A C F I

Roberto Fontelles

LOCAL CARUARU - PE DATA 28/06/19

Roberto Carlos Moreira Fontelles

DIRETOR PRESIDENTE DETRAN/PE





Tarifa Social da Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111 Boa Vista, Recife - PE CEP 50050-902
 CNPJ 10.230.922/0001-06 | Ins. Est. 000943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 MARILUCE DE OLIVEIRA KAVIER

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 TV ESTRADA DO CAMPINA 30

CPF 314.685.404-00 NIS 16370144186

VASSOURALICARUARU
 CARUARU/PE
 55028-576

CLASSIFICAÇÃO
 B1 RESIDENCIAL
 BAIXA RENDA COM NIS

Nº DA INSTALAÇÃO	LEIA	EMISSÃO
079899771	UNICA	07/10/2019
APPROVAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
07/10/2019	2001197203	904187

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
2014952023	10/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE VENCIMENTO
05/11/2019	07/11/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	223,26

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,000000	0,27049020	8,11
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,000000	0,46309914	32,41
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	120,000000	0,66554752	80,46
Consumo Ativo superior a 220 kWh	79,000000	0,77269357	61,02
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,08
Acréscimo Bandeira VERMELHA			11,06
Contrib. Lum. Pública Municipal			24,18
ICMS Subvenção CDE NF 088260370-04/07/19			1,19
ICMS Subvenção CDE NF 071956040-05/06/19			1,43

TOTAL DA FATURA 223,26

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MÊS/ANO	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	APÓS C.A.S.	CONSUMO (kWh)
04/2019	CAT	03/04/2019	42 110,00	07/10/2019	42 108,00	64	298,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MÊS/ANO	CONSUMO (kWh)	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		
04/19	298	ICMS	198,49	5,00	49,31	32,96%
05/19	261	PIIS	198,49	1,34	0,67	3,63%
06/19	271	C.O.F.T.A.S.	198,49	5,96	11,00	22,07%
07/19	239					6,55%
08/19	262					2,16%
09/19	365					32,27%
10/19	274					100%
11/19	311					
12/19	258					
01/20	290					
02/20	311					
03/20	304					
04/20	287					

TARIFAS APLICADAS		
Consumo Ativo superior a 300 kWh		0,190204
Consumo Ativo superior a 30 e até 300 kWh		0,214205
Consumo Ativo superior a 100 e até 200 kWh		0,471323
Consumo Ativo superior a 200 kWh		0,527673

RESERVA DO FISCO	
BL 05 CP 14 260C FDRS 263D DTSD 99AA 500P	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
 Pagamento para a conta de luz deve ser feito até o dia 10 de cada mês, sob pena de interrupção do fornecimento de energia elétrica. O cliente deve manter em seu arquivo pessoal a cópia desta fatura e a cópia do comprovante de pagamento. O cliente deve manter em seu arquivo pessoal a cópia desta fatura e a cópia do comprovante de pagamento. O cliente deve manter em seu arquivo pessoal a cópia desta fatura e a cópia do comprovante de pagamento.

As condições gerais de fornecimento de energia elétrica estão disponíveis no site da CELPE, em www.celpe.com.br. O cliente deve manter em seu arquivo pessoal a cópia desta fatura e a cópia do comprovante de pagamento. O cliente deve manter em seu arquivo pessoal a cópia desta fatura e a cópia do comprovante de pagamento.

DURAÇÃO E PRIORIDADE DAS INTERDIÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CLASSIFICAÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	
	TIPO DE INTERDIÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	TIPO DE INTERDIÇÃO	
INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	
INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	INTERRUPÇÃO	

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
2014952023	10/2019	05/11/2019	223,26
838900000002-1 23260011002-9 01495202310-5 14198057783-0			





Kelly Ferreira
ADVOCACIA

OAB/PE 30.588

Procuração

OUTORGANTE(S):

Lucas Eduardo Oliveira Xavier Silva, brasileiro, solteiro,
laureado em Direito, R. n.º 10.470.322-905-PE, CPF n.º 140.911.044-36,
domiciliado na Tr. Botafogo da Companhia, n.º 9, C. Várzea, Caruaru,
CEP: 55028-576.

OUTORGADA(S): Kelly Jullianny Santos Ferreira, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE 30.588, CPF n.º 064.722.034-23, com escritório profissional localizado na Rua Marquês de Tamandaré, n.º 123 B, Centro, Caruaru/PE, e-mail(s) profissional: kellyjsferreira@hotmail.com.

PODERES GERAIS: Por este instrumento particular de mandato, constituo a patrona acima qualificada e, concedendo(s)-lhe(s), poderes para o foro em geral com as cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, podendo agir em qualquer juízo, instância ou Tribunal, bem como perante às repartições públicas federais (inclusive INSS), estaduais e municipais, tendo poderes para propor contra quem de direito as ações competentes e defender o(s) outorgante(s) nas demandas em que for(em) réu(s), seguindo-as até final decisão, interpondo os recursos legais, bem como reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, levantar e sacar alvarás, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, retirar autos de cartórios judiciais e de repartições públicas, renunciar ao recebimento de valores que excederem o teto máximo dos JEF's, podendo inclusive receber RPV's e Precatórios, substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, em conformidade com o artigo 105 do Novo Código de Processo Civil (NCPC).

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro ser pobre na acepção legal do termo, conforme disposto na Lei 1.060/50, não podendo arcar com despesas processuais sem comprometer o sustento próprio e de minha família.

Caruaru, 02 de maio de 2020.

Lucas Eduardo Oliveira Xavier Silva

Rua Marquês de Tamandaré, 123. (em frente ao INSS) - Centro. Caruaru - PE - 81 9187.9045
kfadvocacia@hotmail.com

