

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

01R26



POLEGAR DIREITO



João Márcio Vieira de Melo Almeida

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

9.868.041

DATA DE
EXPEDIÇÃO 07/01/2015

NOME

<< JOÃO MÁRCIO VIEIRA DE MELO ALMEIDA >>

FILIAÇÃO

<< MÁRCIO DE ALMEIDA SILVA >>

<< ARCELINA AMANDA VIEIRA DE MELO >>

NATURALIDADE

CACHOEIRINHA - PE

DATA DE NASCIMENTO

14/11/2004

TIDO ORIGEM << 075242 01 55 2005 1 00013 094

0014656 01 CACHOEIRINHA-PE >>

CPF

124.742.624-65

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

415831682702105447.5198052

F-64 B5.095 - 4323



MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

124.742.624-66

Nome

JOAO MARCIO VIEIRA DE MELO ALMEIDA

Nascimento

14/11/2004

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



EC-5

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL



VÁLIDA POR 12 MESES

DEFICIÊNCIA

IMPRESSÕES DIGITAIS



Arceli na Amanda de Viana de Mello

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.105.600

DATA DE EXPEDIÇÃO 13/01/2014

NOME << ARCELINA AMANDA VIEIRA DE MÉLO >>

FILIAÇÃO << JOSÉ ELIAS DE MELO SOBRINHO >>
<< MARIA APARECIDA VIEIRA DE MELO >>

NATURALIDADE CARUARU - PE

DATA DE NASCIMENTO 25/09/1985

DCC.ORIGEM << 075242 01 55 1985 1 00006 091
0006225 20 CACHOEIRINHA-PE >>

CPF 065.985.894-01

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

065.985.894-01

Nome

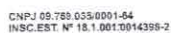
ARCELINA AMANDA VIEIRA DE MELO

Nascimento

25/09/1985

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





VENCIMENTO: 15/11/2019 TOTAL A PAGAR: 87.86

MENSAGEM:
 IDENTIFICADOS A EXISTÊNCIA DE 1 FATURA(S) PENDENTES, NO
 TOTAL DE R\$ 129,59. REGULARIZE SEU DÉBITO E EVITE A NEGA-
 TIVACÃO E AINDA A NÃO FORNHECIMENTO DE ÁGUA.



ATENDIMENTO: RUA ALEXANDRE PROTASSIO - NUM. - 00069 - CENTRO
CACHOEIRINHA PE 55380-000

DADOS DO CLIENTE

MATRÍCULA: 104825260 Out/2019

ARCELINA AMANDA VIEIRA DE MELO
R DELMIRO CHALEGRE DE OLIVEIRA, N. 00093 - CENTRO CACHOEIRINHA
PE 55380-000
INSCRIÇÃO: 031.830.840.0049.220 GRUPO: 6 DEB. AUTOMÁTICO: 104825260

SITUAÇÃO ÁGUA		SITUAÇÃO ESGOTO		QUANTIDADE DE ECONOMIAS RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL			PÚBLICA
LIGADO	POTENCIAL	1					
HIDRÔMETRO	DATA LEIT. ANTERIOR	DATA LEIT. ATUAL		TIPO DE CONSUMO (AVE)			
A13U067567	28/09/2019	29/10/2019		REAL			

ÁGUA:

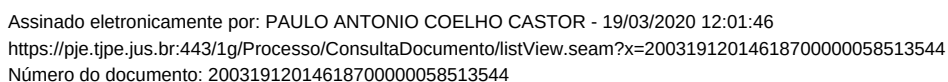
LEIT ANT: 903 CONSUMO: 18

LEIT ATU: 921

LEIT FAT: 921

HISTÓRICO DE CONSUMO

REFERÊNCIA CONSUMO	NÚMERO DE AMOSTRAS



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: João Marcio Vieira de Melo Almeida, menor, brasileiro, solteiro, estudante, RG: 9.868.043 SDS/PE e CPF: 394.749.694-66, neste ato representado por sua genitora, Araceli Amanda Vieira de Melo, brasileira, solteira, autônoma, RG: 7.105.600 SDS/PE e CPF: 025.985.894-03, residente na Rua Delmino Chalegre de Oliveira, N: 93, Centro, Cachoeirinha/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 14.02.20

Araceli Amanda Vieira de
Outorgante
Melo



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

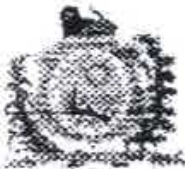
Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 14 de fevereiro de 2020 .

Araceli da Amanda Azeiteira de

mele





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 109ª CIRCUNSCRIÇÃO - CACHOEIRINHA -
DP109ªCIRC DINTER1/15ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0199000596

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 09/12/2019 às
18:14

Complementa o BO Número: 19E0199000399

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 11/1/2019 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: RUA MAJOR TOMAZ, 1 - Bairro: CENTRO
CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
JOSE ERIVANE ALMEIDA (NOTICIANTE)
MARIA ADALGISA DE MELO VIEIRA (OUTRO)
JOAO MARCIO VIEIRA DE MELO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): JOSE ERIVANE ALMEIDA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONHECIDO

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

JOSE ERIVANE ALMEIDA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: NAISA
MARIA DE ALMEIDA Per: JOAQUIM AUGUSTO ALMEIDA Data de Nascimento: 22/12/1988
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

JOAO MARCIO VIEIRA DE MELO (não presente no plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: ANGELINA AMANDA VIEIRA DE MELO Per: MARCIO DE ALMEIDA SILVA
Data de Nascimento: 14/11/2004 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /
BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão:
ESTUDANTE
Endereço Residencial: RUA DELMIRO CHALEREZ DE OLIVEIRA, 93 - CEP: 0 - Bairro:
LOTEAMENTO SAO GABRIEL - CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL



MARIA ADALGISA DE MELO VIEIRA (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): MARIA ADALGISA DE MELO VIEIRA, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE ERIVANE ALMEIDA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 180 FAN Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 8 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PDG6377 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 9C2KC2286HR004694
Ano Fabricação/Modelo: 2016/2017

VEICULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: 8 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA, O SR. JOSE ERIVANE, NOTICIANDO, DE QUE DEU UMA CARONA A JOAO MARCIO, DEVIDO CONHECER A SUA FAMILIA, E NO LOCAL CITADO NESTE B.O., SURTIU UM OUTRO MOTOQUEIRO EM ALTA VELOCIDADE E COLIDIU DE LEVE LATERALMENTE FOI QUANDO A VITIMA FOI A SOLO E O NOTICIANTE TEVE ESCORIAÇÔES LEVES E O CONDUTOR DA OUTRA MOTOCICLETA EVADIU-SE DO LOCAL EM CIMA DA MESMA MOTOCICLETA E O SR. ERIVANE SOCORREU A VITIMA PARA O HOSPITAL PARA O HOSPITAL LOCAL E DEPOIS TRANSFERIDO PARA O DOM MOURA EM GARANHUNS, ESTE B.O. FOI COMPLEMENTADO DEVIDO A DATA ONDE LEIA SE 12-01 LEIA-SE 11-01-2019, O MESMO TEVE UMA FRATURA NO BRACO ESQUERDO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO DE OCORRENCIA.

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

Jose Erivane Almeida
JOSE ERIVANE ALMEIDA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: ROBERTO RODRIGUES DE LIMA - Matrícula: 159785-8

09/12/2019 18:19





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 109ª CIRCUNSCRIÇÃO - CACHOEIRINHA -
DP109CIRC DINTER115ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0199000393

Ocorrência registrada nesta unidade policial nº 03/09/2019 às 09:10

Complemento o BO Número: 19E0199000393

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumada)
que aconteceu no dia 12/12/2018 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: RUA MAJOR TOMAZ, 1 - Bairro: CENTRO
CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
JOSE ERIVANE ALMEIDA (NOTICIANTE)
MARIA ADALGISA DE MELO VIEIRA (OUTRO)
J.M.V.D.M. (Menor de idade) (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONHECIDO
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): JOSE ERIVANE ALMEIDA

Qualificação de(s) pessoa(s) envolvida(s)

JOSE ERIVANE ALMEIDA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MAISA
MARIA DE ALMEIDA Pai: JOAQUIM AUGUSTO ALMEIDA Data de Nascimento: 12/12/1968
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

J.M.V.D.M. (Menor de idade) (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
ANGELINA AMANDA VIEIRA DE MELO Pai: MARCIO DE ALMEIDA SILVA Data de
Nascimento: 14/11/2004 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado
Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: ESTUDANTE
Endereço Residencial: RUA DELMIRO CHALEGORE DE OLIVEIRA, 95 - CEP: 5 - Bairro:
LOTAMENTO SAO GABRIEL - CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MARIA ADALGISA DE MELO VIEIRA (não presente ao plantão) - Sexo:

03/09/2019 08:59

1 of 2

Ano Fabricação/Modelo: 2016/2017

VEÍCULO 2 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em
posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO Objeto: USPC
apreendido: Não
Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA, O SR. JOSE ERIVANE, NOTICIANDO, DE
QUE DEU UMA CARONA A JOAO MARCIO DEVIDO CONHECER A SUA FAMILIA, E NO
LOCAL CITADO NESTE B.O. SURTIU UM OUTRO MOTOQUEIRO EM ALTA
VELOCIDADE E COLIDIU DE LESTE LATERALMENTE FOI QUANDO A VÍTIMA FOI A
SOLO E O NOTICIANTE TEVE ESCORIAÇAO LEVES E O CONDUTOR DA OUTRA
MOTOCICLETA EVADIU-SE DO LOCAL EM CIMA DA MESMA MOTOCICLETA E O
SR. ERIVANE SOCORREU A VÍTIMA PARA O HOSPITAL PARA O HOSPITAL LOCAL E O
DEPOIS TRANSFERIDO PARA O DOM NOURA EM GARANHUNS, O MESMO TEVE UMA
FRATURA NO BRACO ESQUERDO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA.

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

JOSE ERIVANE ALMEIDA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: ROBERTO RODRIGUES DE LIMA - Matrícula: 199765-5

03/09/2019 08:59

1 of 2



2 of 2

28/08/2019 11:



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 109ª CIRCUNSCRIÇÃO - CACHOEIRINHA -
DP109ªCIRC DINTER1/15ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0199000393

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 28/08/2019 às
15:56

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 12/8/2019 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: RUA MAJOR TOMAZ, 1 - Bairro: **SENTENÇA**
CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JOSE ERIVANE ALMEIDA (NOTICIANTE)
MARIA ADALGISA DE MELO VIEIRA (OUTRO)
J.M.V.D.M. (Menor de idade) (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(s)
Sr(a): DESCONHECIDO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(s)
Sr(a): JOSE ERIVANE ALMEIDA



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

JOSE ERIVANE ALMEIDA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
MARIA DE ALMEIDA Pai: JOAQUIM AUGUSTO ALMEIDA Data de Nascimento: 22/12/1969
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

J.M.V.D.M. (Menor de idade) (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
ANGELINA AMANDA VIEIRA DE MELO Pai: MARGIO DE ALMEIDA SILVA Data de
Nascimento: 14/11/2004 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado
Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: ESTUDANTE
Endereço Residencial: RUA BELMIRO CHALERE DE OLIVEIRA, 93 - CEP: 0 - Bairro:
LOTEAMENTO SAO GABRIEL - CACHOEIRINHA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MARIA ADALGISA DE MELO VIEIRA (não presente ao plantão) - Sexo:
Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(a): MARIA ADALGISA DE MELO
VIEIRA, que estava em posse do(s) Sr(a): JOSE ERIVANE ALMEIDA



Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaB..>

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PD08377** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2K61286MR064824**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017**

VEICULO 2 (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em
posse do(s) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto
apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA, O SR. JOSE ERIVANE, NOTICIANDO, DE
QUE DEU UMA CARONA A JOAO MARCIO, DEVIDO CONHECER A SUA FAMILIA, E NO
LOCAL CITADO NESTE B.O., SURTIU UM OUTRO MOTOQUEIRO EM ALTA VELOCIDADE
E COLIDIU DE LEVE LATERALMENTE FOI QUANDO A VITIMA FOI A SOLO E O
NOTICIANTE TEVE ESCORIAÇÔES LEVES E O CONDUTOR DA OUTRA MOTOCICLETA
EVADIU-SE DO LOCAL EM CIMA DA MESMA MOTOCICLETA E O SR. ERIVANE
SOCORREU A VITIMA PARA O HOSPITAL PARA O HOSPITAL LOCAL E DEPOIS
TRANSFERIDO PARA O DOM MOURA EM GARANHUNS, O MESMO TEVE UMA FRATURA
NO BRACO ESQUERDO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA.

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

x *Jose Erivane Almeida*
JOSE ERIVANE ALMEIDA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **ROBERTO RODRIGUES DE LIMA** - Matrícula: **159765-6**





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOM MOURA - GARANHUNS/PE
SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

FICHA DE ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM

CLASSIFICAÇÃO:	VERMELHO	AMARELO	VERDE	AZUL
Nome:	JOSÉ MARIN V. DE MOURA ALMEIDA			Idade:
Situação/Queixa:	POT. REFLEX. QUEM. PE. MORTO HÁ 3 ANOS, COM RX SUSPENSÃO DE FRONTO EM RIGID. E VIDA (E).			

PROCEDÊNCIA

RESIDÊNCIA	VIA PÚBLICA	TRABALHO	UNIDADE DE SAÚDE:
Doenças Preexistentes:	N		
Medicações em uso:	N		
INTOLERÂNCIA/ALERGIAS	N		

PARÂMETROS

PA:	P:	R:	T:	SpO2:	HGT:	Peso:	Glasgow:
-----	----	----	----	-------	------	-------	----------

RÉGUA DE DOR

LEVE	MODERADA	GRAVE
------	----------	-------

ACIDENTE DE TRABALHO ☐ SIM ☒ NÃO

Consciente	Orientado	Desorientado	Ansioso	Calmo
Aagitado	Tórpido	Comatoso	Não atende voz de comando	
Ritmo Sinusal	Palpitações	Bradicardia	Bradicardia	
Dispneia aos esforços	Dispneia de repouso	Dispneia de noturna	Cianose	
Palidez	Sudorese			

DOR TORÁXICA

INTENSA	MODERADA	LEVE
---------	----------	------

Duração da dor:

Localização:

IRRADIAÇÃO DA DOR

Braço E	Braço D	Escápula	Mandíbula	Tórax posterior	Abdôme
---------	---------	----------	-----------	-----------------	--------

DOR PRESENTE

EM REPOUSO	AOS ESFORÇOS	QUANDO RESPIRA
------------	--------------	----------------

Fluxograma:

NO ORTOPEDISTA

Data:

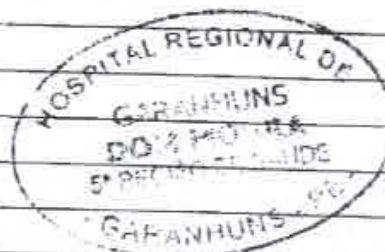
14/01/19

Bruno de Luna Oliveira
COREN - PE 389.186 - Enf.
Enfermeiro Emergencista
Assinatura/Carimbo



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

19/03/2020, 12:01:46
Paciente: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR
Idade: 44 anos
Sexo: M
Data de Nascimento: 19/03/1976
Data de Admissão: 19/03/2020
Data de Alta: 19/03/2020
Data de Falecimento: 19/03/2020
Data de Encerramento: 19/03/2020





Cachoeirinha
Respeito, transparência e dedicação

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA-PE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL NAIR ALVES RAIMUNDO



LAUDO MÉDICO DE TRANSFERÊNCIA

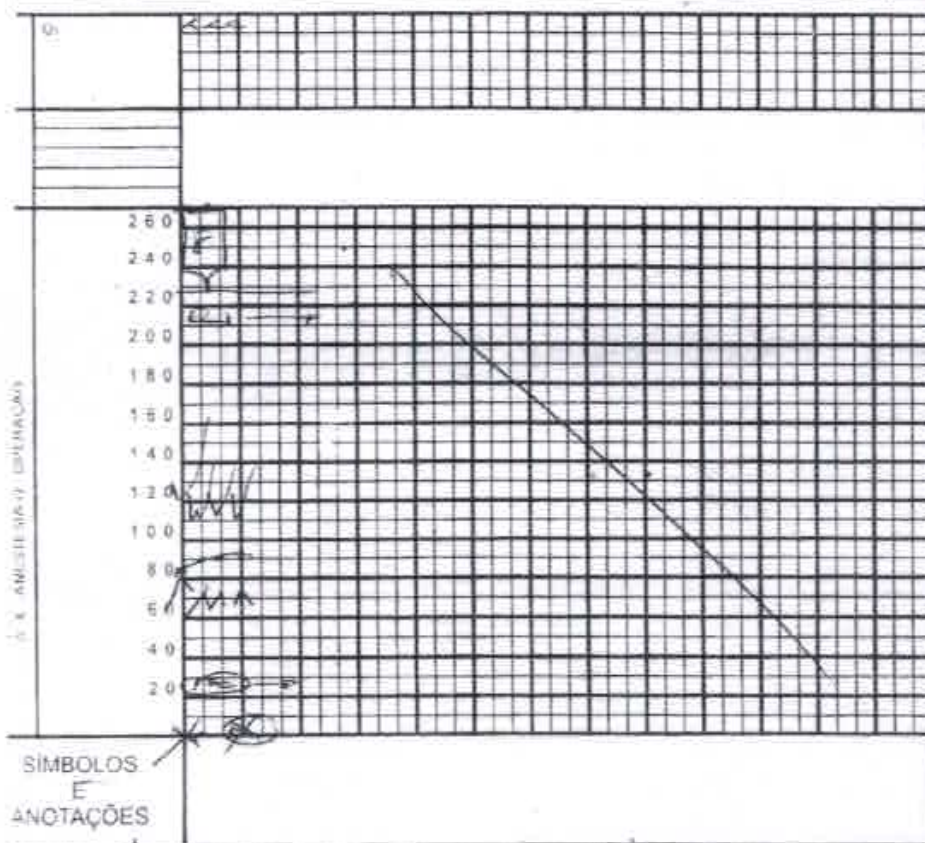
UNIDADE DE ORIGEM: <u>HOSPITAL NAIR ALVES RAIMUNDO</u>			
UNIDADE DE DESTINO: <u>UVA MACAÉ (TIRAPUEIRAS)</u>		SENHA DA REGULAÇÃO: <u>5598 1615</u>	
DADOS DO PACIENTE			
Nome: <u>SEAN RAFAEL DE MELO RIBEIRO</u>		ID: _____	
SUS _____	RG _____	DATA DE NASCIMENTO _____	SEXO: <u>M</u>
HISTÓRIA CLÍNICA			
<u>Diminuição da capacidade de trabalho em 45</u> <u>horas semanais. Exatidão de exames</u> <u>de diagnóstico realizados com resultados</u>			
CONDUTA INICIAL:			
EXAMES REALIZADOS: <u>OK</u>			
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: <u>Exatidão de resultados e exames</u>			
OUTROS DIAGNÓSTICOS:			
MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: <u>Necessidade de atendimento especializado</u>			
DATA DA TRANSFERÊNCIA: <u>14/03/20</u>			

MÉDICO LÍDER FUND
MÉDICO
Médico Assinatura/Carimbo



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS - FUSAM
FOLHA DE ANESTESIA

NOME		IDADE		SEXO		COR	
João Márcio Vieira de Melo Almeida		14		M		B	
PILAR		ENFERMARIA		LEITO		Nº PRONTUÁRIO	
Data							
7.01.19							
PRESSÃO ARTERIAL		PULSO		RESPIRAÇÃO		TEMPERATURA	
SANGÜÍNEO		HEMATÍAS		HEMOGLOBINA		HEMATÓCRITO	
		URINA		GLICEMIA		UREIA	
ESPIRATÓRIO				ASMA		BRONQUITE	
CIRCULATÓRIO				ELETROCARDIOGRAMA			
DIGESTIVO		DENTES		PESCOÇO		AP. URINÁRIO	
DO MENTAL		ATARÁXICOS		CORTICÓIDES		ALERGIA	
						HIPOTENSORES	
HISTÓICO PRE-OPERATÓRIO		Fatores penais		ESTADO FÍSICO		RISCO	
HISTÓICO POS-OPERATÓRIO				ANEST. ANTERIORES			
CAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA				APLICADAS ÀS		EFEITO	



INDUÇÃO

SATISF. _____ FÁCIL _____ TRISTE _____

LARRIGO ESPASMO _____ CANTA _____

NAUSEAS _____ VÔMITOS _____

OUTROS _____

MANUTENCAO

ANESTESIA SATISF. SIM ____ NÃO ____
NÃO POR QUE? _____

DESPERTAR

REFLEXOS NA SÍ _____
OBTR. _____ CO2 _____ EXCIT. _____
NAUSEAS _____ VÔMITOS _____
OUTROS _____

COM CÂMULA PARA O LÉITO SIM _____ NÃO _____
CONDIÇÕES

INDICAÇÃO	Prostet. - 1407	CANULAS
ENTES	Beast EV 4 PE	
ORCA	FED Inst. pontos	
ERGAO	Ergo	
ERGIAO	Parafuso	
ERGIAO		PERDA SANGUINEA
ERGIAO		
ERGIAO		
ERGIAO		
ERGIAO		





HOSPITAL REGIONAL DOM MOURA
Simão Gomes, Heliópolis, Garanhuns - PE
CEP: 55296-250, Fone: (87) 3761-8100 | (87) 3761-8101

FICHA DE ATENDIMENTO

Número do Registro 10483	Data e Hora do Atendimento 14/01/2019 às 13:55:48	Procedimento Local: Prontuário Integrado	Local de Entrada EMERGÊNCIA ORTOPÉDICA
-----------------------------	--	--	---

Formações prestada pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 025395623 - JOAO MARCIO VIEIRA DE MELO ALMEIDA			
INS: 700002256204604	Nascimento: 14/11/2004	Idade: 14 anos	Sexo: Masculino Cor:
Estado Civil: Solteiro(a)	Profissão: ESTUDANTE	Naturalidade: CACHOEIRINHA	Nacionalidade: Brasileiro
Documento: 3 - 9868041	Filiação: Pai: Mãe: ARCELINA AMANDA VIEIRA DE MELO		

Endereço (Av., Rua, etc): RUA DELMIRO CHALEGRE, Nº. 93		Complemento:	
Cidade: Cachoeirinha	UF: PE	Telefone:	
Acompanhante:		Acidente de trabalho: Sim ☐ Não ☐	
Ocorrência:		Meio de Transporte:	
Ocedência: Cachoeirinha			
Exame Médico:			
Ata: / /	Hora:	Médico:	CRM: /
- a Principal.			

DA: *Relata dor no ramo m? quem n g
relata.*

História do Trauma:

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐	Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐	Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐
Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐	Tipo:	
Colisão: Sim ☐ Não ☐	Tipo:	Motorista ☐ Passageiro ☐
Tropelamento: Sim ☐ Não ☐	Local do Impacto:	
Última de Ferimento: Sim ☐ Não ☐	Tipo:	Transporte realizado por: ☐ Não ☐ Altura: m
Madura: Sim ☐ Não ☐	Por:	Porque:
Condições de imobilização adequada: Sim ☐ Não ☐		

Exame físico:

Geral	Via aérea está pervia: Sim ☐ Não ☐	O paciente fala: Sim ☐ Não ☐	Temp.: °C
-------	--	--	-----------

Respiratório

Circulatório	PA: x mm Hg	Pulso: bpm
--------------	-------------	------------

Exame Neurológico	Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐	Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐
-------------------	---	--

Glasgow: Abertura Ocular Score: Hora:	Glasgow: Resposta Verbal Score: Hora:	Glasgow: Resposta Motora Score: Hora:
--	--	--



Cachoeira

HRDM

Admissão do Paciente do Bloco Cirúrgico

Dados de Identificação

Nome: João Marcos Vieira de Melo Almeida Data: 14.01.19
 Rua: 16.50 Idade: 14 Registro: 830483
 Procedimento: Redução ureteral Diagnóstico: Fract. rádio E
 Cirurgião: Erico Hebert Anestesiista: Normando Gaião

Informações antes do procedimento

1. Dieta zero a partir de <u>09</u> h. 2. Hematoma: () Sim () Não 3. Sinais de infecção: () Sim () Não Qual? _____ 4. Uso de medicação contínua: () Sim () Não Qual? _____ 5. Alergia à medicação: () Sim () Não Qual? _____ 6. Quem informa? () Paciente () Familiar Qual? _____ 7. Evolução progressiva? HAS: () Sim () Não DM: () Sim () Não Outra: _____	7. Tabagista: () Sim () Não 8. Exulista: () Sim () Não 9. Anestesia Anterior: () Sim () Não Especifique: _____ 10. Cirurgia anterior: () Sim () Não Especifique: _____ 11. Deficiências: () Sim () Não Especifique: _____ 12. Próteses: () Sim () Não Especifique: _____
--	--

Sinais Vitais e Antropometria

13. PA: 116 x 84 mmHg 14. FR: _____ rpm 14. T: _____ °C 15. FCP: 87 bpm
 16. Glicemia: _____ 17. Peso: _____ 18. Altura: _____ 19. Tipo sanguíneo: _____

Monitorização

20. AVE: () Sim () Não 21. AVC: () Sim () Não 22. Monitorizado: () Sim () Não 23. Sondagem: () SNG () SNE () SNG
 24. Risco de aspiração: () Sim () Não 25. Risco de perda Sanguínea: () Sim () Não 26. ART Profilático: () Sim () Não se aplica
 27. Exames de imagem: () Sim () Não se aplica 28. Placa de bisturi: () Sim () Não local

Observações:

Menor consciente, orientado, eufórico, corado, hidratado, com fratura em rádio E, será submetido a redução ureteral.

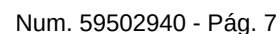
Assinatura do Enfermeiro



FOLHA DE CONSUMO

INSTRUMENTADOR

121





Cachoeirinha

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde

Nome:

UPA

Encaminhado para
Márcio Silva de Melo Almeida
14 anos, com história de
queda de peso, o paciente
passou a fazer exames de
tuberculose em caráter de
controle do art. 2º do
para retirar o paciente para
seu atendimento
Transtorno

07/03/2020

Data

Adriano Antonio Alves dos Santos
CRM 11515
827.605.874-15

Médico

Paciente

Descrição	Quant.	Apresentação	Dosagem

Data

Assinatura do Médico



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:	31/08/18	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:	31/08/18
NOME COMPLETO DA VÍTIMA:			
João Marcos Viana de Melo Almeida			
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:			
Fratura de Lado E			
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):			
Tratamento Cirúrgico de fratura de Lado E Ato 36/11/18			
ALTA MÉDICA?	☒ SIM	☐ NÃO	
EXISTE ALGUM DEFÉITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE?	☐ SIM	☒ NÃO	CASO POSITIVO DESCREVER:
COM RELAÇÃO À INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:			
☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.			
☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.			
GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido):			
SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO			
1º	Pericólio presente Lado E, Tipificação da		
2º	fratura, medular, com edema (+++/4+)		
3º	com hiperemia, perda de rotação interna		
4º	e externa, rigidez articular		
5º	75% Grupo		
PERÍODO DE AVALIAÇÃO DA VÍTIMA NO PERÍODO DE			
Dezembro			
Assinatura			
29/11/19			
DATA			
ASSINATURA DO MÉDICO			



SINISTRO 3190705006 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO MARCIO VIEIRA DE MELO ALMEIDA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JOAO MARCIO VIEIRA DE MELO ALMEIDA

CPF/CNPJ: 12474262466

Posição em 30-01-2020 14:13:02

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/01/2020	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50

