



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 012ª CIRCUNSCRIÇÃO - JARDIM SÃO
PAULO - DP12ªCIRC DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0102004222

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/12/2019** às
16:30

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **10/8/2019** às **17:50**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA RECIFE, 1 - Bairro: AREIAS -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
MOTOTAXISTA (OUTRO)
RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): MOTOTAXISTA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONHECIDO

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

RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
MÔNICA DO NASCIMENTO SILVA Pai: **ISRAEL JOSÉ DA SILVA** Data de Nascimento:
16/8/1988 Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7741817/SDS/PE**
(RG). 08263235433 (CPF) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO**
Profissão: **AUXILIAR DE COZINHA** Telefones Celulares:
- 983548972

Endereço Residencial: **RUA PRAZERES, 227, CASA-A - CEP: 55000-000 - Bairro: AREIAS -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**MOTOTAXISTA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / NÃO INFORMADO / CAMARÕES Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade:
DESCONHECIDO**



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

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

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

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DP A SRA. RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA, NOTICIANDO QUE SOLICITOU OS SERVIÇOS DE UM MOTOTAXISTA, ESTE CONDUZIA O VEÍCULO 1 E NO MEIO DO TRAJETO FOI ATINGIDO PELO VEÍCULO 2, TORNANDO SUA QUEDA INEVITÁVEL. FOI ATENDIDA POR UMA VIATURA DO SAMU, DIRECIONADA PARA A UPA DA CAXANGÁ, POSTERIORMENTE REDIRECIONADA PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS E DE LÁ TRANSFERIDA PARA A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO RECIFE, ONDE FOI SUBMETIDA A DUAS CIRURGIAS, UMA EM CADA PÉ. ANTE O EXPOSTO, MESMO O FATO SENDO AFETO À DELEGACIA DE AFOGADOS, VEM A ESTA INFORMÁ-LO.

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

Rafaela DO NASCIMENTO SILVA
X RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA
(VITIMA)

Rafaela DO NASCIMENTO SILVA

B.O. registrado por: MARCILIO GOMES DA FONSECA - Matrícula: 288192-9







CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.... PETISCARIA PAJUÇARA EIRELI
 C.N.P.J..... 28.867.781/0001-35
 Endereço..... RUA ALAIDE DE SA LEITAO, 49
 Complemento...
 Bairro..... IPSEP
 Cidade..... RECIFE - PE
 Cargo..... AUX. DE COZINHA
 CBO..... 513205
 Data Admissao: 01/12/2017 No.Reg.: 000004
 Salário..... R\$ 1.050,00
 (um mil e cinquenta reais) Por Mês
 PETISCARIA PAJUÇARA EIRELI
 J. ALMEIDA LOPES TAVARES
 PETISCARIA PAJUÇARA EIRELI
 IPSEP - CEP: 51.350-410
 Recife - PE
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída..... de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída..... de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº



Nome KARLEEN DO NASCIMENTO SILVA
Loc. Nasc. RELIFE Est. PE Data 16/08/88
Filiação ISRAEL JOSE DA SILVA
MONICA DO NASCIMENTO SILVA
Doc. Nº RG: 7741817-5DS-PE Exp. 20.01.01

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado
 Obs.:
 Data Emissão 18 / 07 / 2011 SRTE SIM - L
 Paulo V. Albuquerque
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc...

Nome

Doc...

Nome.

Doc...

.....

.....

.....

fascisme

.....

.....

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os óculos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA

Número 31580 Série 0008516



Rafaela do Ros. Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



HONDA
Consórcio



CTC RECIFE PE PL1

RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA
R DOS PRAZERES, 227 CASA
AREIAS
50860-240 RECIFE PE



7213343637208030000000346530010719

Data da postagem 01/07/19

TGS0003465





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a paciente **RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA**, prontuário nº **857267**, admitida neste hospital em 11/08/2019 com diagnóstico de Fratura de calcâneo esquerdo + Fratura do 5º pododáctilo do pé direito, sendo submetida a tratamento cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 14/08/2019.

Recife, 06 de Novembro 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





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:126124 Prontuário:857267 Data de Nascimento:16/08/88 Idade:30 ANO(S)
Nome do Paciente:**RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA** Sexo:Feminino
Nome da Mãe:MONICA DO NASCIMENTO SILVA
CPF: 08203235433

Data: 13/08/2019

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):
S920 - FRATURA DO CALCÂNEO

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Calcâneo Esquerdo + Fratura do 5º Pododáctilo do Pé Direito CÓDIGO: 0408050535 / 0408050713

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Calcâneo Esquerdo + Fratura do 5º Pododáctilo do Pé Direito + Osteotomia + Exploração Articular CÓDIGO:0408050535 / 0408050713 / 0408060190 / 0408060123

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Azarias Salgado	6218
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:Dr. Mauro Casado	2161
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente motociclístico, resultando em Fratura de Calcâneo Esquerdo + Fratura do 5º Pododáctilo do Pé Direito. Evoluindo com dor e edema local.

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

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 24/10/2019 12:44:45.





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: 126124 Prontuário: 857267 Data de Nascimento: 16/08/88 Idade: 30 ANO(S)
Nome do Paciente: **RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA** Sexo: Feminino
Nome da Mãe: MONICA DO NASCIMENTO SILVA
CPF: 08203235433

Data: 13/08/2019

MOTIVO DA ALTA
MELHORADO

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO
CRM: 6218

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO, CRM: 6218. Data e Hora: 24/10/2019 12:44:45.





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:126124 Prontuário:857267 Data de Nascimento:16/08/88 Idade:30 ANO(S)
Nome do Paciente:**RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA** Sexo:Feminino
Nome da Mãe:MONICA DO NASCIMENTO SILVA
CPF: 08203235433

Data: 13/08/2019

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife,24/10/2019-12:41

Diagnóstico pré-operatório: Fratura de Calcâneo Esquerdo + Fratura do 5º Pododáctilo do Pé Direito
Diagnóstico pós-operatório: Fratura de Calcâneo Esquerdo + Fratura do 5º Pododáctilo do Pé Direito
Cirurgia: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Calcâneo Esquerdo + Fratura do 5º Pododáctilo do Pé Direito + Osteotomia + Exploração Articular
Cirurgião: Dr. Azarias Salgado
Anestesia: Raqui

Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. Assepsia e antisepsia com PVPI;
2. Aposição de campos cirúrgicos;
3. Incisão lateral do pé;
4. Abordagem por planos;
5. Dissecção por planos e hemostasia. Visualização do foco da fratura, realizado exploração articular a partir de osteotomia(abertura de janela óssea), realizado redução do foco da fratura com aposição de 01 placa p/ calcâneo + parafusos. Verificado boa aposição dos implantes;
6. Limpeza com SF 0,9%;
7. Sutura por planos;
8. Curativo;

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. Assepsia e antisepsia c/ PV PI com PVPI;
2. Aposição de campos cirúrgicos;
3. Incisão dorsal;
4. Abordagem por planos;
5. Visualização do foco da fratura;
6. Realizado decorticação + redução cirúrgica da fratura do 5º metatarso.
7. Realizado mini incisão do 5MTT, fixação com fio de kirschner;
8. Verificado boa posição dos implantes e boa estabilidade da fratura através de scopia; Realizado manipulação articular;
9. Limpeza com SF0,9%;
10. Sutura;

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 24/10/2019 12:42:05.





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:126124 Prontuário:857267 Data de Nascimento:16/08/88 Idade:30 ANO(S)
Nome do Paciente:**RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA** Sexo:Feminino
Nome da Mãe:MONICA DO NASCIMENTO SILVA
CPF: 08203235433

Data: 13/08/2019

11. Curativo;
12. RX de controle.

Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO
CRM:6218

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO. CRM: 6218. Data e Hora: 24/10/2019 12:42:05.



Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA

Reg.: 126124 Pront.: 857267

Sexo: Feminino Dt. Nasc.: 16/08/1988

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 31

Admissão: 11/08/2019 13:17

Alta: 14/08/2019 10:28

Admissão:

FRATURA EM EM 5 PDE E CALCÂNEO ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal S92.0 FRATURA DO CALCÂNEO

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	11/08/2019 13:17	14/08/2019 10:28	3 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº AZARIAS para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;
- 5) Não pisar até 2º ordem;

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA

CRM: 10531

Dr. Henrique Costa Barbosa
Ortopedia / Traumatologia
CRM 10531





Pernambuco

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ


Hospital Infantil
Maria Lucinda
Fundação Manoel da Silva Almeida

Nome: 248324-RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA
Idade: 31a 0m 4d **Nascimento:** 16/08/1988
Sexo: FEMININO **Contatos:** / 81-984459040
Mãe: MONICA DO NASCIMENTO SILVA **Endereço:** RUA PRAZERES, 227 - AREIAS - RECIFE/PE - CEP: 50860240

Data do Atendimento: 10/08/2019
Prontuário: 00248324
Nº Atendimento: 01331595
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: MAVINIER OLIVEIRA CRM: Nº 18569

RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: SÁBADO, 10 DE AGOSTO DE 2019

TIPO: TRANSFERÊNCIA

ACOMPANHAMENTO MÉDICO: NÃO

UNIDADE: HGV TRAUMATOLOGIA

SENHA: 5746124

QP:

paciente trazida pelo samu com relato de QUEDA DE MOTO . REFERE DOR EM AMBOS OS PÉS, em: 10/08/19 18:27

EVOLUÇÃO:

CORTE CONUSO EM 5º PDD


Dr. Eni Araújo Gomes
Médica
CRM: 22517 - PE

MEDICO: MAVINIER OLIVEIRA CRM: Nº 18569





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome: 248324-RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA
Idade: 31a 0m 4d **Nascimento:** 16/08/1988
Sexo: FEMININO **Contatos:** / 81-984459040
Mãe: MONICA DO NASCIMENTO SILVA
Endereço: RUA PRAZERES, 227 - AREIAS - RECIFE/
PE - CEP: 50860240

Data do Atendimento: 10/08/2019
Prontuário: 00248324
Nº Atendimento: 01331595
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: MAVINIER OLIVEIRA CRM: Nº 18569

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

paciente trazida pelo samu com relato de QUEDA DE MOTO . REFERE DOR EM AMBOS OS PÉS

EXAME FÍSICO:

EDEMA E ESCORIAÇÃO EM PÉS , TNZ

DIAGNÓSTICO:

TRAUMA EM PÉS

Drª Eni Araújo Gomes
Médica
CRM: 22517 - PE



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2019-08-10 18:16:03

	Nome Paciente:	RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA
	Cód. Paciente:	248324
	Data de Nascimento:	16/08/1988
	Sexo:	Feminino
	Idade:	31
	Senha:	OR0036
	Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	1331595	
SAME:		

Período: 2019-08-10 18:16:03 - 2019-08-10 18:19:39

Prioridade: **URGENCIA**

Cor:  AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE DEU ENTRADA NA UNIDADE COM SAMU RECIFE NOC (665530) PACIENTE VITIM ADE QUEDA DE MOTO NEGA SINCOPE E ÊMESE APRESENTANDO ESCORIAÇÕES PELO CORPO E DOR EM MMII

Observação: HAS-
DM-
ALERGIAS-

Fluxograma sintoma: ACIDENTE DE TRANSPORTE

Discriminador(es): - DOR MODERADA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- CAPNOGRAFIA: 98.00 %
- FREQUENCIA CARDIACA: 87.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 19.00 RPM
- GLICOSE: 92.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 120.00 MM/HG
- P.A.DISTOLICA: 70.00 MM/HG
- TEMPERATURA(C): 36.00 C°

Acolhido(a) por: ELIZANGELA MONTEIRO DA ROCHA BARBOSA - COREN: 011990 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2019-08-21 12:22:12





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome:

248324-RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA

Sexo:

FEMININO

Contatos:

/ 81-984459040

Idade:

31a 0m 4d

Nascimento:

16/08/1988

Data do Atendimento: 10/08/2019

Prontuário: 00248324

Nº Atendimento: 01331595

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MAVINIER OLIVEIRA CRM: Nº 18569

Mãe:

MONICA DO NASCIMENTO SILVA

Endereço:

RUA PRAZERES, 227 - AREÍAS - RECIFE/
PE - CEP: 50860240

Conduta:

SOL RX
AINE

MAVINIER OLIVEIRA CRM: Nº 18569

Dr. Eni Araújo Lemos
Médico
CRM: 22511 - PE





UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ



Nome:

248324-RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA

Sexo:

Contatos:

FEMININO

/ 81-984459040

Mãe:

MONICA DO NASCIMENTO SILVA

Endereço:

RUA PRAZERES, 227 - AREIAS - RECIFE/
PE - CEP: 50860240

Idade:

Nascimento:

31a 0m 4d 16/08/1988

Data do Atendimento: 10/08/2019

Prontuário: 00248324

Nº Atendimento: 01331595

Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MAVINIER OLIVEIRA CRM: Nº 18569

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA EXPOSTA DE 5º PDD

CID PRINCIPAL:

CONDUTA:

SOL RX
AINE, em: 10/08/19 18:27
IMOBILIZAÇÃO
TRANSMISSÃO DE URGÊNCIA

MÉDICO: MAVINIER OLIVEIRA CRM: Nº 18569

Dr. Eni Araújo Gomes
Médico
CRM: 22517 - PE



Rafaela D N Silva
31A,Feminino,126124
16/08/1988

SANTA CASA DE MISERICORDIA DO R...
Desc. do estudo: RX CALCANEAO ESQ AP/P
Desc. da série: PA

.KODAK CR850A
119.222796.01,CR,PE
23/08/2019,CR,PE

SI:1 DIREITO
Ver pos: PA
ID da placa: 9102216215
< 1 - 1 >

0

5 cm

Rel exp. rel. raios X: 2050
LUT

C 2300
L 4757



Rafaela D N Silva
31A.Feminino.126124
16/08/1988

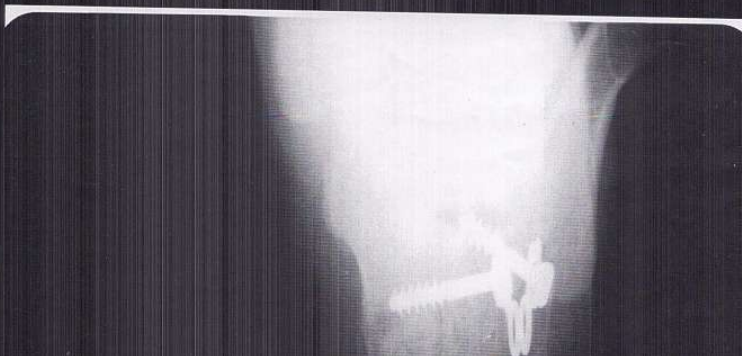
SANTA CASA DE MISERICORDIA DO...
Desc. do estudo: RX CALOANEO ESQ...
Desc. da série: PA

KODAK CR850A
119.222796.01.CR.PE
23/08/2019.CR.PE

SI:1
Ver pos: PA
ID da placa: 9101103723
<1-1>

ESQUERDO

ESQUERDO



3 cm

Rel exp. rel. raios X: 1370
LUT

C 2891
L 5263

SI:1
Ver pos: PA
ID da placa: 9102216215
<1-1>



3 cm

Rel exp. rel. raios X: 1960
LUT

C 3374
L 5324



Rafaela D N Silva
14A 1M, Feminino, 126124
06/08/1988

SANTA CASA DE MISERICORDIA DO RECIFE
Desc. do estudo: RX CALCANEAO ESQ AP/P

KODAK CR850A
119.269498.01.CR,PE
09/10/2019.CR,PE

SI:1
Ver pos: AXIAL
Desc. da série: AXIAL
ID da placa: 9102168580
< 1 - 1 >

Felipe SI:1
Ver pos: LATERAL
Desc. da série: LATERAL
ID da placa: 9102216215
< 1 - 1 >

Felipe



Rel exp. rel. raios X: 2050

C 899 Rel exp. rel. raios X: 2100
L 3472 LUT

C 2064
L 3478



Rafaela D N Silva
31A 1M.Feminino,126124
16/08/1988

SANTA CASA DE MISERICORDIA DO RECIFE
Desc. do estudo: RX CALCANEAO ESO AP/P
Desc. da série: AP

KODAK CR850A
119.269498.01.CR.ARTICULACOES
09/10/2019.CR.ARTICULACOES

SI:1
Ver pos: AP
ID da placa: 9104260950
<1-1>

Felipe SI:1
Ver pos: AP
ID da placa: 9104378365
<1-1>

Felipe



Rel exp. rel. raios X: 2160
LUT

C 2124
L 3774

Rel exp. rel. raios X: 2020
LUT

C 2085
L 3795



SINISTRO 3190723616 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**BENEFICIÁRIO** RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA**CPF/CNPJ:** 08203235433**Posição em 13-01-2020 15:03:40**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/01/2020	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00





Sena & Papariello
ADVOGADOS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Rafaela do Nascimento Silva
RG 7.741.817 CPF 082.032.354-33 PROFISSÃO Aux. de cozinha
ESTADOCIVIL Solteira ENDEREÇO Rua dos Prazeres N-227
Areias I CEP: 50860-240/Recife - PE
EMAIL RS155517@GMAIL.COM

OUTORGADOS: DIEGO MEDEIROS PAPARIELLO, inscrita na OAB/PE sob o nº 29.143, CAMILLA ALMEIDA LOPES TAVARES, OAB PE – 32.262 todos com endereço profissional na Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP: 53240-540

PODERES: Para o foro em geral, com cláusula “*ad judicium*”, para defender os interesses e direitos do outorgante, e ações e processos de qualquer natureza, até o final da decisão como autor, réu, assistente ou oponente, perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, repartições, órgãos ou autarquias Federais, estaduais e Municipais, contra qualquer pessoa física ou jurídica de direito público ou privado, em defesa dos legítimos interesses do outorgante, conferindo-lhe poderes ainda para confessar, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, desistir, renunciar e assinar, interpor recursos necessários, tomar vistas em processos, representar em audiência ou judicialmente, contestar qualquer ação, receber notificação e intimação, incluindo também os poderes da procuração “*ad negotia*”, a fim de requerer e fazer levantamento de valores creditados em favor do outorgante, através de alvará judicial, RPV ou Precatório, junto às instituições financeiras (CEF, Banco do Brasil S/A e outros), que façam referência aos depósitos judiciais que os outorgados atuaram como patrocinador da ação, podendo ainda pedir retenção de honorários advocatícios combinados de acordo com contrato de honorários, ou seja, 30% (trinta por cento) do proveito econômico, sem prejuízo dos honorários sucumbenciais, enfim requerer, assinar e praticar tudo o mais que se fizer necessário para o perfeito desempenho do mandato em conjunto ou separadamente, inclusive substabelecer com ou sem reserva de poderes que lhe são outorgados.

Recife, 13 de fevereiro de 2020

Rafaela do Nas. Silva
Outorgante

Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP: 53240-540
Fones: 3241.4001 / 8876.5452





Eu, Rafaela do Nascimento Silva

_____, brasileiro(a) portador do RG: 7.741.814 e
CPF: 082.032.354-33, **DECLARO**, nos termos das Leis nº 7.115/1983 e
1060/50, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não
dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do
sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Recife, 13 de janeiro de 2020

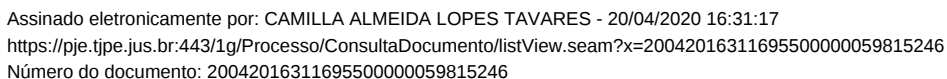
Local e Data

276 folha do Nas. Gila

DECLARANTE

Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP:53240-540

Fones: 3241.4001 / 8876.5452



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DA IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES:

Pelo Presente Instrumento Particular:		
Rafala do Nascimento Silva		
Nacionalidade:	Estado Civil:	
Brasileira	Solteira	
RG:	CPF:	Nasc.:
7.741.817	082.032.354-33	16/08/1988
Profissão:		
auxiliar de cozinha		
Endereço:		
Rua dos Prazeres N° 227		
Bairro:	CEP:	
Areias	50.860-240	
Município:	Estado:	
Recife	Pernambuco	

CONTRATADO: ESCRITÓRIO SENA E PAPARIELLO ADVOCACIA & ASSOCIADOS, INSCRITO NO CNPJ 19.454.173/0001-08, juntamente com a Bela. **CAMILLA ALMEIDA LOPES TAVARES**, advogada, solteira, inscrita na OAB/PE 32.262, Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP:53240-540

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviço, ficando desde já aceito, pelas cláusulas abaixo descritas.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula Primeira: O presente contrato tem como OBJETO a prestação de serviços pelos **CONTRATADOS** para promover em nome do **CONTRATANTE** todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho do seu mandato do contrato.

Parágrafo único: estes serviços poderão ser feitos administrativamente ou por vias judiciais, caso necessário.

DA FASE JUDICIAL

Cláusula Segunda: caso necessário A intervenção judicial para o desempenho do seu mandato do contrato, pela procuração outorgada, os **CONTRATADOS**, constituirão, em nome do contratante, profissionais especializados para tais fins. A opção do **CONTRATANTE** em propor demanda judicial é expressa por sua concordância nos termos do presente contrato.

Parágrafo único: as despesas referentes ao trâmite judicial serão, a princípio, suportadas pelos **CONTRATADOS** e não se constituem em honorários profissionais objeto deste instrumento, ficando o **CONTRATANTE**, no ato do recebimento do seguro, obrigado a ressarcir-las.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula Terceira: A **CONTRATANTE** obriga-se pela veracidade e exatidão das informações prestadas aos **CONTRATADOS**, fornecendo-lhe procuração e aos seus sócios com fins específicos para agir em seu nome, além de todos os documentos pessoais e demais documentos indispensáveis que lhe forem solicitados etc. devendo pagar a importância equivalente a **30% (trinta por cento)** do proveito econômico auferido na fase judicial do presente instrumento, caso se faça necessário.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula quarta: é obrigação dos **CONTRATADOS** realizar a prestação de contas nos moldes do presente contrato.

Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP: 53240-540

Fones: 3241.4001 / 8876.5452

Rafala do Nas. Silva



Cláusula quinta: a partir da entrega da documentação, os **CONTRATADOS** serão responsáveis pela sua guarda e utilização devida.

DO RECEBIMENTO

Cláusula sexta: Os **CONTRATADOS** estão autorizados a praticar todo e qualquer ato que julgue necessário para um bom resultado. Poderá, portanto, receber, passar recibos, endossar cheques, depositar os cheques em sua conta corrente, dar quitação dos valores por si recebidos.

Cláusula sétima: Os **CONTRATADOS** estão autorizados a promover a abertura de conta corrente e poupança para recebimento do seguro DPVAT nas instituições bancárias credenciadas em nome da **CONTRATANTE**.

Cláusula oitava: Não há prazo determinado para o término do procedimento.

Cláusula nona: Os comprovantes, cópias e documentos serão mantidos nos arquivos dos **CONTRATADOS** por 12 (doze) meses após o fim do processo. Após esse período, os **CONTRATADOS** estão autorizados a dar o encaminhamento devido aos documentos relativos aos serviços prestados à **CONTRATANTE**.

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Cláusula décima: A **CONTRATADA** se compromete a prestar toda e qualquer informação que a **CONTRATANTE** julgue necessária sobre a prestação de seus serviços. Tanto na fase administrativa como na judicial, se necessária.

Cláusula décima primeira: A **CONTRATANTE** pagará aos **CONTRATADOS** 30% (trinta por cento), do proveito econômico que for auferido, a título de remuneração pelos serviços prestados.

Cláusula décima segunda: A **CONTRATANTE** aceita e autoriza os **CONTRATADOS** a proceder os descontos de seus honorários em percentual acima descrito e demais despesas administrativas como cartório, sedex, eventuais consultas médicas, serviços despachante, perícias, etc; tudo que envolva o fiel cumprimento deste mandado, tais como a do parágrafo único da Cláusula Segunda, entre outras, no ato de prestação de contas e repasse da importância recebida, que deverá ser feito através de débito, saque ou transferência em conta que houver o recebimento do seguro DPVAT.

DA RESCISÃO

Cláusula décima terceira: Em havendo desistência, distrato, revogação do presente instrumento ou prática de qualquer ato violador destes termos, reputar-se-á vencido e exigível o total da remuneração dos serviços contratados, bem como as despesas descritas na Cláusula Décima Segunda, constituindo o presente contrato em título executivo extrajudicial, nos termos do Código de Processo Civil.

DO FORO

Cláusula décima quarta: Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Recife/Pernambuco.

Recife, 13 de janeiro de 2020.

Camilla Almeida Lopes Tavares
CONTRATANTE

SENA E PAPARIELLO ADVOCACIA & ASSOCIADOS
CNPJ 19.454.173/0001-08

CAMILLA ALMEIDA LOPES TAVARES
OAB-PE 32.262

Testemunha

Testemunha

Rua Bartolomeu de Medeiros, nº104, Guadalupe, Olinda - PE CEP: 53240-540
Fones: 3241.4001 / 8876.5452



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	051.11.2019
DATA	13.11.2019

Atendendo ao requerimento da paciente Sra. **RAFAELA DO NASCIMENTO SILVA**, portadora do Documento de Identidade nº **7741817** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **082.032.354-33**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-665530**, que no dia 10 de agosto de 2019, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito envolvendo moto, por volta das 17h50, na Avenida Recife, em frente ao Walmart, bairro de Areias, Recife/PE, em seguida, direcionada a UPA Caxangá e, posteriormente, redirecionada ao Hospital Getúlio Vargas.
Recife, 13 de novembro de 2019.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

SergioParenteCosta

Dr. Sergio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife – PE

CEP – 50.060.140 Fone: 3355-7450

