

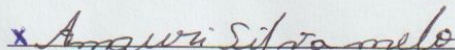
INSTRUMENTO PROCURATORIO

Outorgante: **AMAURI SILVA MELO**, portador do RG: 8.553.321 SDS/PE, CPF: 097.365.624-76, brasileiro, casado, desempregado, residente na 1ª Travessa Monte Sinai, nº 150, Heliópolis, Garanhuns (PE).

Outorgado: FERNANDO ANTONIO ARRUDA DE ASSIS, brasileiro, casado, advogado, OAB/PE: 11.374-D e RICARDO EUSEBIO RIBEIRO DE ASSIS, brasileiro, casado, advogado, OAB/PE: 27.007-D, MIRELE ALCIONE DE MELO TEIXEIRA RIBEIRO, brasileira, casada, advogada OAB 32.599 (PE), com escritório sito à Rua Capitão Pedro Rodrigues, 172, Brasília, Garanhuns (PE).

Poderes: Amplos, Gerais, Especiais para atuação no Foro em Geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, estando o outorgado autorizado a propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las(s) nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ademais, especiais poderes para confessar, transigir, desistir, firmar compromissos, receber e dar quitações, agindo separada ou conjuntamente, podendo, também, substabelecer o presente mandato, com ou sem reserva de poderes, especialmente para o patrocínio na Ação de Indenização na Comarca de Garanhuns (PE).

Garanhuns (PE), 16 de janeiro de 2020.

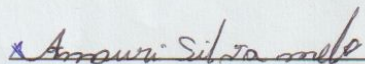

Mandante.



DECLARAÇÃO

Eu, **AMAURI SILVA MELO**, portador do RG: 8.553.321 SDS/PE, CPF: 097.365.624-76, brasileiro, casado, desempregado, residente na 1ª Travessa Monte Sinai, nº 150, Heliópolis, Garanhuns (PE), declaro para fins de obtenção de benefícios da Assistência Judiciária prevista na Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, c/c a Lei Complementar 80/94 e art. 5, inciso LXXIV da CF, que sou pobre na forma da lei, não dispondo assim de recursos para pagamento de custas processuais sem prejuízo do sustento próprio e da minha família.

Garanhuns (PE), 16 de janeiro de 2020.



Declarante.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
COMISSÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **AMAURI SILVA MELO**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **8553321 SDE PE**

CPF: **097.365.624-76** DATA NASCIMENTO: **28/01/1991**

FILIAÇÃO: **JOSE AMAURI DA SILVA**
MARIA DULCE SILVA MELO

Nº REGISTRO: **06837868701**

PERMISSÃO: **AB** ACC: **AB** CAT. HAB: **AB**

VALIDADE: **18/11/2021** 1ª HABILITAÇÃO: **08/05/2017**

OBSERVAÇÕES: **EAR**

LOCAL: **GARANHUNS, PE**

DATA EMISSÃO: **04/06/2018**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Amauri Silva Melo*

ASSINATURA DO EMISSOR: *Charles Andrews Sousa Ribeiro*
Diretor Presidente

PERNAMBUCO

93177961274
PE086283308

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1676577770

PROIBIDO PLASTIFICAR
1676577770



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 014807054658
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD-RENAVAM 1170306311 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2019

NOME
AMAURI SILVA MELO

GARANHUNS-PE 0
CPF / CNPJ 097.365.624-76 PLACA PD05330

PLACA ANT. / UF ***** / PE CHASSI 9C2KC2200KR101505

ESPECIE TIPO FAS / MOTOCICLETA COMBUSTIVEL ALCO / GASOL

MARCA / MODELO HONDA / CG 160 FAN ANO FAB 2018 ANO MOE 2019

CAP / POT / CIL 2 P / 162 CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

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

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
80.11 0.32 84.58 13/05/19

OBSERVAÇÕES
AL. FID. ADM. CONS. NAC. HONDA, LTDA, RE
CURSO/SUSPENSIVO TRANSFERÊNCIA

GARANHUNS 14/05/19
Roberto Carlos Moreira Fontelles

DIRETOR PRES EXPEDIDOR

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

PE Nº 014807054658 BILHETE DE SEGURO DPVAT

AMAURI SILVA MELO

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

GARANHUNS-PE 0
EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 14/05/19

VIA 1 CPF / CNPJ 097.365.624-76 PLACA PD05330

RENAVAM 1170306311 MARCA / MODELO HONDA / CG 160 FAN

ANO FAB 2018 CAT. TARIF 09 Nº CHASSI 9C2KC2200KR101505

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 36.05 DENATRAM (R\$) 4.01 CUSTO DO SEGURO (R\$) 40.06

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4.15 IOF (R\$) 0.32 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$) 84.58

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 13/05/19

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

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





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

COInter/ 1 - DInter/ 1 - 6º Grupamento de Bombeiros

Garanhuns-PE, 08 de outubro de 2019.

JOSEMAR PAZ BEZERRA FILHO
Cap QOC/BM - Comandante da 1ª SB

Josemar Paz Bezerra Filho
Cap QOCBM Mat. 707428-0

VISTO

Comandante do 6º GB

HEITOR MARTINS
Maj QOC/BM
Mat. 970.008-0

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 0043/19 - 6º GB

O Comandante da 1ª SB, do 6º Grupamento de Bombeiros, do Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco, por solicitação da **Sra. Maria Dulce Silva Melo, RG 4.988.683 SDS/PE, CPF 092.133.944-54**, residente e domiciliada na Primeira Travessa Monte Sinai, nº 56, Severiano de Moraes Filho, Garanhuns- PE certifica que, foi deslocada a viatura AR 664, da 1ªSB/6ºGB Garanhuns, aproximadamente às 11h20min, do dia 29 de setembro de 2019, para atender a uma ocorrência de possível acidente de trânsito, colisão entre carro e moto, ocorrido na BR 424, próximo à curva da laranjinha, zona rural, Garanhuns- PE, envolvendo uma HONDA/CG 160 FAN, de cor vermelha e placa DPO5330 e um RENAULT/SANDERO, de cor branca e placa PDX0600. Vitimando a pessoa de **Amauri Silva Melo** - condutor da moto - que apresentava fraturas abertas no membro superior esquerdo e membro inferior esquerdo, em decorrência do acidente.

As mesmas foram conduzidas ao Hospital Regional Dom Moura, ficando aos cuidados da equipe médica de plantão, tendo como prontuário nº 911.243.

A presente Certidão segue assinada por mim, que a digitei, e revisada pelo Comandante da 1ª Seção de Bombeiros (1ªSB) e pelo Comandante da Unidade. 3º Sgt BM Mat. 798078-7
Daniel Alves Cavalcante - Auxiliar da 1ªSB,

Daniel Alves Cavalcante
3º Sgt/BM
Mat.: 798.078-7

6º GRUPAMENTO DE BOMBEIROS
Rua Pedro Rocha, nº 131, Heliópolis
Garanhuns - PE CEP 55295-470
Fone: (87) 3761 8268/8270

CNPJ: 00.358.773/0012-05

email: 6gb@bombeiros.pe.gov.br





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações do Atendimento

Consulta.....: 04/11/2019 6:00 Hr
Serviço.....: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
Médico.....: 376 - RINALDO ROCHA DE LUCENA
Agenda.....: 51505

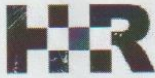
Informações do Paciente

Paciente.....: 1695244 Same.....:
Nome.....: AMAURI SILVA MELO
Sexo.....: MASCULIN
Fone.....: Residencial: (81) - 31815400 / Celular: () - Nasc.....: 28/01/1991
Endereço.....: TRAVESSA MONTE SINAIS, 56 - CENTRO - GARANHUNS - PE - Cep: 55294210
Cidade.....: GARANHUNS

Agendado por: THARCYZOLAS

31815573





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações do Atendimento

Consulta.....: 14/11/2019 7:00 Hr
Serviço.....: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
Médico.....: 310 - LEONARDO MOURA DE GOUVEIA
Agenda.....: 51636

OK

Informações do Paciente

Paciente.....: 1695244
Nome.....: AMAURI SILVA MELO
Sexo.....: MASCULIN
Fone.....: Residencial: (81) - 31815400 / Celular: () -
Endereço.....: TRAVESSA MONTE SINAIS, 56 - CENTRO - GARANHUNS - PE - Cep: 55294210
Cidade.....: GARANHUNS
Agendado por: THARCYZOLAS

Same.....:

5783137

Nasc.....: 28/01/1991

Melo
30 dias

Dr. Leonardo Moura de Gouveia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 14908





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações do Agendamento

Consulta.....: 09/12/2019 6:00 Hr *Confirmar dia 06/12*
Serviço.....: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
Médico.....: 376 - RINALDO ROCHA DE LUCENA
Agenda.....: 51510

Informações do Paciente

Paciente.....: 1695244 Same.....: 876346
Nome.....: AMAURI SILVA MELO
Sexo.....: MASCULIN
Fone.....: Residencial: (81) - 31815400 / Celular: () - Nasc.....: 28/01/1991
Endereço.....: TRAVESSA MONTE SINAIS, 56 - CENTRO - GARANHUNS - PE - Cep: 55294210
Cidade.....: GARANHUNS

Agendado por: ELIZABETHVS

*Martim
v. Silva*

Dr. Rinaldo Lucena
Cirurgia do Ombro
CRM 11112/PE





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações do Atendimento

Consulta.....: 11/11/2019 6:00 Hr
Serviço.....: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
Médico.....: 376 - RINALDO ROCHA DE LUCENA
Agenda.....: 51506

OK

Informações do Paciente

Paciente.....: 1695244
Nome.....: AMAURI SILVA MELO
Sexo.....: MASCULIN
Fone.....: Residencial: (81) - 31815400 / Celular: () -
Endereço.....: TRAVESSA MONTE SINAIS, 56 - CENTRO - GARANHUNS - PE - Cep: 55294210
Cidade.....: GARANHUNS

Same.....:

Nasc.....: 28/01/1991

Agendado por: HALANESP

*Marcelo
v. alho*

Dr. Rinaldo Rocha de Lucena
Cirurgia do Ombro
CRM - 11112/PE





HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
Central de Agendamento Ambulatorial
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO



Informações do Atendimento

Consulta.....: 26/12/2019 7:00 Hr
Serviço.....: ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
Médico.....: 310 - LEONARDO MOURA DE GOUVEIA
Agenda.....: 51637

Informações do Paciente

Paciente.....: 1695244 **Same.....:** 876346
Nome.....: AMAURI SILVA MELO
Sexo.....: MASCULIN
Fone.....: Residencial: (81) - 31815400 / Celular: () - **Nasc.....:** 28/01/1991
Endereço.....: TRAVESSA MONTE SINAIS, 56 - CENTRO - GARANHUNS - PE - Cep: 55294210
Cidade.....: GARANHUNS

Agendado por: THARCYZOLAS





PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 19053160B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br **Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.**



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por FEIJO, matrícula 1058854, Policial Rodoviário Federal, em 30/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19053160B01 e o número de controle 9C26D2F3F816F4E326CCF2DEB305A7.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19053160B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 29/09/2019 Hora: 11:00 Município: GARANHUNS/PE
BR: 424 KM: 95,1 Sentido: Crescente
Policial responsável pelo atendimento: FEIJO, 1068854

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Simples	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Curva, Declive	Localidade urbanizada: Não
Acostamento: Sim	Canteiro Central: Não
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Pleno dia

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

Às 11h15 do dia 29/09/2019, fomos informados através da PMPE de Garanhuns acerca de um acidente no Km 95,1 da BR424, local denominado Curva da Laranjeira, em Garanhuns. Chegando ao local, havia uma viatura do Corpo de Bombeiros sobre a via fazendo a segurança da equipe de militares que realizava o socorro do motociclista já imobilizado sobre a maca. No lado externo da curva, no sentido decrescente (Bom Conselho - Garanhuns), em um barranco no local, encontrava-se um RENAULT/SANDERO AUTH 1.0 de placa PDX0600, aqui denominado V1, e, no acostamento oposto, lado interno da curva, ao lado da viatura do Corpo de Bombeiros, encontrava-se em posição de pé uma motocicleta HONDA/CG 150 FAN de placa PDO5330, aqui denominado V2. O V1 apresentava-se com danos nas colunas central e traseira do lado esquerdo, em toda extensão da lataria lateral do centro até a porção traseira, em uma pequena parte do teto, e com o eixo da roda traseira esquerda e vidro traseiro quebrados. Já os danos verificados no V2, eram bem maiores. Tanque, painel, caixa do farol, garfo telescópico quebrado de um lado e empenado do outro, chassi e roda dianteira, todos empenados, seriamente danificados, e com intenso vazamento de gasolina. O condutor e proprietário do V1, Sr. WEBER WANDERLEY FERREIRA DA SILVA, 37 anos e sua passageira, encontravam-se no local sem nenhuma lesão. Ao ser submetido ao teste de alcoolemia, o condutor apresentou resultado negativo, comprovando nenhum consumo de bebida alcoólica. O motociclista e proprietário do V2, Sr. AMAURI SILVA MELO, 28 anos, encontrava-se em estado grave, com várias fraturas pelo corpo, e sob os cuidados de uma equipe do Corpo de



Documento assinado eletronicamente por FEIJO, matrícula 1068854, Polícia Rodoviária Federal, em 30/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19053160B01 e o número de controle 9C26D2F3F816F4E326CCF2DEB305A7.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



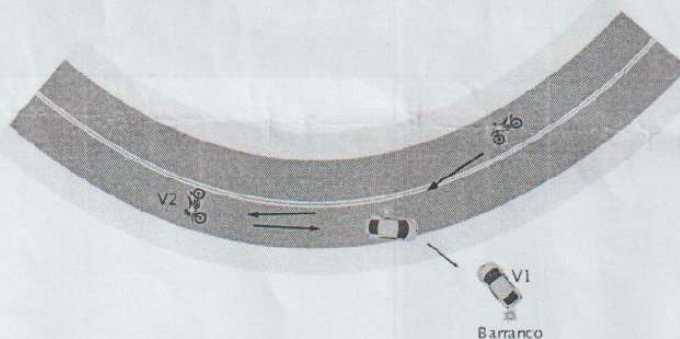
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19053160B01

Bombeiros, não sendo possível a realização do teste de alcoolemia, e nem a percepção quanto ao consumo de bebida alcoólica. Apresentou-se no local como colega do motociclista, o jovem JOSÉ JEKSON GOMES DA SILVA, 23 anos, CPF. 108.263.254-67, o qual recebeu a motocicleta e se responsabilizou pela remoção da mesma. Os danos verificados em ambos os veículos e vestígios no local confirmaram a dinâmica do acidente relatada pelo condutor do V1 e comentada pelos curiosos ali presentes, concluindo-se que o V1 seguia normalmente em sua mão de direção, sentido Bom Conselho - Garanhuns, quando, ao entrar na Curva da Laranjeira, foi surpreendido pelo V2 que, transitando em sentido oposto, perdeu a tangência da curva, invadiu a contramão, colidiu transversalmente na lateral esquerda do V1, fazendo-o perder o controle de direção, sair de pista e repousar após colidir de ré contra um pequeno barranco no lado externo da curva. O V2, após a colisão tombou sobre a via sentido decrescente, e seu condutor lançado na via oposta. Imediatamente, a passageira do V1 ligou para acionar os serviços de socorro médico, e o condutor do V1 permaneceu no local até a chegada da equipe de resgate e da Polícia Rodoviária Federal, a quem prestou todo o esclarecimento necessário à elucidação do caso. Vale salientar que o local é devidamente sinalizado com placas de velocidade e faixas longitudinais duplas amarelas perfeitamente visíveis. O motociclista foi removido para o Hospital Regional Dom Moura em Garanhuns, e o condutor do V1 liberado para providenciar, juntamente com seu seguro, a remoção do veículo.

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local parcialmente preservado



← Bom Conselho/PE

Garanhuns/PE →

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	
2	Tombamento	



Documento assinado eletronicamente por FEUO, matrícula 1068854, Policial Rodoviário Federal, em 30/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19053160B01 e o número do controle 9C26D2F3F816F4E326CCF2DEB305A7.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19053160B01

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)
--------	---------	--------------	----------------	------------------

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
---------------	-------------	----------------

IMAGENS COMPLEMENTARES



V1 - VEÍCULO 1 - PDX0600 - AUTOMÓVEL

V1 - Informações

Placa: PDX0600 Marca/modelo: RENAULT/SANDERO AUTH 10 Renavam: 01179850740
Ano fabricação: 2018 Chassi: 93Y5SRF84KJ744581 Tipo de veículo: Automóvel
Espécie: Passageiro Categoria: Particular Cor: Branca
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento



Documento assinado eletronicamente por FEIJO, matrícula 1068854, Policial Rodoviário Federal, em 30/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19053160B01 e o número de controle 9C26D2F3F816F4E326CCF2DEB305A7.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19053160B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / RENAULT/SANDERO AUTH 10

Placa: PDX0600

Nº BOAT: 19053160B01

Nome do Agente: FEIJO

Matrícula do Agente: 1068854

Data: 29/09/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Painel corta-fogo			X	
2	Longarina dianteira esquerda			X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda			X	
4	Estrutura da soleira esquerda			X	
5	Air Bags Frontais			X	
6	Air Bags Laterais			X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda			X	
8	Estrutura da coluna central esquerda		X		
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X		
10	Caixa de roda traseira esquerda		X		
11	Assoalho central esquerdo			X	
12	Longarina traseira esquerda		X		
13	Assoalho portamalas ou caçamba			X	
14	Longarina traseira direita			X	
15	Caixa de roda traseira direita			X	
16	Estrutura da coluna traseira direita			X	
17	Estrutura da soleira direita			X	
18	Estrutura da coluna central direita			X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita			X	
20	Assoalho central direito			X	
21	Caixa de roda dianteira direita			X	
22	Longarina dianteira direita			X	

Dano de Monta: Média



Documento assinado eletronicamente por FEIJO, matrícula 1068854, Policial Rodoviária Federal, em 30/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobal/autenticar>, informando o protocolo 19053160B01 e o número de controle 9C26D2F3FB16FAE326CCF2DEB305A7.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19053160B01

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por FEIJO, matrícula 1068854, Policial Rodoviário Federal, em 30/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.203-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/movobat/autenticar>, informando o protocolo 19053160B01 e o número de controle 9C26D2F3F816F4E32eCCF2DEB305A7.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19053160B01

V1 - Proprietário

Nome: WEBER WANDERLEY FERREIRA DA SILVA
Email:
Endereço: RECIFE-PE

CPF/CNPJ: 715.241.184-00
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - WEBER WANDERLEY FERREIRA DA SILVA

V1C - Informações

Nome: WEBER WANDERLEY FERREIRA DA SILVA
CPF: 715.241.184-00
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Sim
Informações complementares: Teste de alcoolemia nº 4496 no etilômetro nº 090703.

Data de Nascimento: 04/09/1972
Estado civil: Casado(a)
Estado físico: Ileso

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: B
UF: PE
Observações CNH: 15

Primeira habilitação: 20/11/1990
Vencimento da habilitação: 24/09/2020

Nº Registro: 01428569785
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA AMALIA BERNARDINO DE SOUSA, 0000000264, AP 803, BOA VIAGEM, RECIFE-PE
Telefone:
Email:

V1P1 - PASSAGEIRO 1 DO V1 - ELIDA MIRTES FERRO ANDRADE

V1P1 - Informações

Nome: ELIDA MIRTES FERRO ANDRADE
CPF: 578.397.004-20
Estado físico: Ileso

Data de Nascimento: 21/05/1971
Sexo: Feminino
Usava cinto de segurança: Sim

V1P1 - Dados do Contato

Endereço: JOAO DE SOUZA CAVALCANTE, 0000000445, CASA, BOA VISTA, GARANHUNS-PE
Telefone:
Email:



Documento assinado eletronicamente por FEIJO, matrícula 1068854, Policial Rodoviário Federal, em 30/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19053160B01 e o número de controle 9C26D2F3F816F4E326CCF2DEB305A7.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19053160B01

V2 - VEÍCULO 2 - PDO5330 - MOTOCICLETA

V2 - Informações

Placa: PDO5330 Marca/modelo: HONDA/CG 160 FAN
Ano fabricação: 2018 Chassi: 9C2KC2200KR101505
Espécie: Passageiro Categoria: Particular
Manobra no momento do acidente: Mudando de faixa

Renavam: 01170306311
Tipo de veículo: Motocicleta
Cor: Vermelha



Documento assinado eletronicamente por FEIJO, matrícula 1068854, Policial Rodoviário Federal, em 30/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pt.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19053160B01 e o número de controle 9C26D2F3F816F4E326CCF2DEB305A7.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19053160B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/CG 160 FAN

Placa: PDO5330

Nº BOAT: 19053160B01

Nome do Agente: FEIJO

Matrícula do Agente: 1068854

Data: 29/09/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Garfo dianteiro		X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira			X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X		
4	Coluna de direção		X		
5	Chassi		X		
6	Garfo traseiro		X		
7	Eixo traseiro (triciclos)			X	

Dano de Monta: Grande

V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por FEIJO, matrícula 1068854, Policial Rodoviário Federal, em 30/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobal/autenticar>, informando o protocolo 19053160B01 e o número de controle 9C26D2F3F816F4E326CCF2DEB305A7.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19053160B01

V2 - Proprietário

Nome: AMAURI SILVA MELO

CPF/CNPJ: 097.365.624-76

Email:

Telefone:

Endereço: GARANHUNS-PE

V2C - CONDUTOR DE V2 - AMAURI SILVA MELO

V2C - Informações

Nome: AMAURI SILVA MELO

Data de Nascimento: 28/01/1991

CPF: 097.365.624-76

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava capacete: Sim

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AB

Primeira habilitação: 08/05/2017

Nº Registro: 06837868701

UF: PE

Vencimento da habilitação: 18/11/2021

Motorista profissional: Não

Observações CNH: 15

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço: TV 1 MONTE SINAI, 0000000056, CASA, HELIOPOLIS, GARANHUNS-PE

Telefone:

Email:



Documento assinado eletronicamente por FELIO, matrícula 1068854, Polícia Rodoviária Federal, em 30/09/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.203-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.ptf.gov.br/movobat/autenticar>, informando o protocolo 19053160B01 e o número de controle 9C26D2F3F816F4E326CCF2DEB305A7.

191



A M S COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME
CNPJ: 11.405.644/0001-86 - IE: 007060190 - IM:
RUA DIARIO DE PERNAMBUCO, 379 - SEVERIANO MORAES
FILHO
GARANHUNS - PE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
22860	XARELTO 10MG C 10 COMP	1 UN	100,79	90,00
	Desconto			- 10,79
Qtde. Total de itens				
Valor Produtos R\$				100,79
Descontos R\$				10,79
Valor a Pagar R\$				90,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				90,00
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2619 1111 4056 4400 0186 6500 1000 0137 7810 0013 7791



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.013.776 - Série 001
07/11/2019 13:33:39
Via Estabelecimento

Protocolo de Autenticação:
3261907194012207102019101343

MegaSys - www.santanasoftware.com (87) 3763-1250

GARANHUNS
CNPJ: 04.899.316/0345-27
Insc. Est.: 068792760 Insc. Mun.: 3578895
AVENIDA RUI BARBOSA, 961 - HELIOPOLIS,
GARANHUNS, PE, BRASIL - 55295530

**DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica**

Codig	Descrição	Qtd	Un	V. Unit (R\$)	V. Desc (R\$)	V. Tr (R\$)	V. Tot (R\$)	V. Pag (R\$)
1582239	FLANCLIX 500MG 14UN COMP REVEST	2,00	UN	36,58	13,78	7,99	73,16	59,38
QTD. TOTAL DE ITENS								1
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$								73,16
VALOR TOTAL R\$								59,38
FORMA DE PAGAMENTO								VALOR PAGO
Dinheiro								59,38
VALOR PAGO R\$								59,38
DESCONTO R\$								13,78
TROCO R\$								0,00
Informação dos Tributos Totais								7,99
Incidentes R\$ (Lei Federal nº 12.741/2012)								

VOCE ECONOMIZOU: 13,78

ORC: 179297 ATEND: 90827 CX: 3196 LJ: 324
PARCERIA: 99999 PARCEIRO: 9000019950790243

Consulte pela Chave de Acesso em: nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

26191004899316034527650010000889071000886413



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Série: 1 Número: 88907
Emissão: 24/10/2019 14:18:00
Via do Consumidor
Protocolo: 326190742440286
Autenticação: 24/10/2019 14:17:36

V. L. L. FARMACIA GARANHUNS LTDA ME
CNPJ: 12.041.819/0001-02 - IE: 013197878 - IM:
AV SANTO ANTONIO, 260 - SANTO ANTONIO
GARANHUNS - PE
Fone: (87) 3762-2688

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR
ELETRÔNICA**

CODIGO	DESCRICAO	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL
8169	DIPIRONA SOD 1G ENV C/4 COMP (G NEO)	4 UN	7,00	-4,00	24,00
Qtde. Total de itens					1
Valor Produtos R\$					28,00
Descontos R\$					4,00
Valor a Pagar R\$					24,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					24,00
Troco R\$					0,00
Total Pago R\$					30,00

Consulte pela chave de acesso em

nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2619 1012 0419 1800 0102 6500 1000 0136 9210 0013 6930



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.013.592 - Série 001
30/10/2019 10:28:16
Via Estabelecimento

Protocolo de Autenticação:
326190757196707 30/10/2019 10:28:16

MegaSys - www.santanasoftware.com (87) 3763-1250



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:	M20			
Situação/Queixa:	Quem se move, Positivamente			

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

PARÂMETROS			
PA: 130 x 80 x 120	R:	SpO2: 100	HGT: Peso: Glasgow:

RÉGUA DE DOR		
LEVE	MODERADA	GRAVE

ACIDENTE DE TRABALHO ☐ SIM ☒ NÃO

Consciente	Orientado	Desorientado	Ansioso	Calm
Agitado	Torporoso	Comatoso	Não atende voz de comando	

Ritmo Sinusal	Palpitações	Taquicardia	Bradicardia
Dispneias 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	Mandíb	Abdôme

DOR PRESENTE		
EM REPOUSO	AOS ESFORÇOS	QUANDO RESPIRA

Fluxograma:

Data: 29/09/19

go Tenório
Internista

PE 467.707
Assinatura/Carimbo



[illegible]

HOSPITAL REGIONAL DE
GARANHUNS
DOM MOURA
5ª REGIÃO DE SAÚDE
- GARANHUNS - PE -

DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
29/05/78		Paciente admitido na eti, trazido por osam vítima de acidente com moto. Lesões fratur nas em M.E. e M.E., reboque e orientado hipotensão, incontinência, e convulsões. Fraturas na do pescoço, braço e perna. + S.O. + monitor iza ele. + inclinação da cabeça + socorro de oxigênio + hemoculturas (02 Et) membros fraturados com tala gesso. Trazido por Hosp de Botucatu. S.O. 15 25:30h. Saúde - 5782187. Ambulância e médico da casa.

Assignments/Questions



FICHA DE ATENDIMENTO

Número do Registro 011243	Data e Hora do Atendimento 29/09/2019 às 12:02:21	Procedimento Local: Prontuário Integrado	Local de Entrada EMERGENCIA GERAL
------------------------------	--	--	--------------------------------------

Informações prestada pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 000059138 - AMAURI SILVA MELO
 CN: 706809276876320 Nascimento: 28/01/1991 Idade: 28 anos Sexo: Masculino Cor:
 Estado Civil: Solteiro(a) Profissão: AGRICULTOR Naturalidade: GARANHUNS Nacionalidade: Brasileiro
 Documento: RG - 8553321 Filição:
 Pai: JOSE AMAURI DA SILVA
 Mãe: MARIA DULCE SILVA MELO

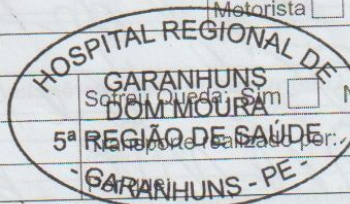
Endereço (Av., Rua, etc): RUA ATAULFO ALVES, Nº. 24 Complemento:
 Bairro: MASSARANDUBA Cidade: Garanhuns UF: PE Telefone:

Acompanhante:
 Ocorrência: Acidente de trabalho: Sim ☐ Não ☐
 Procedência: Massaranduba Meio de Transporte:

Exame Médico:
 Data: 29/09/19 Hora: 12:05 Médico: CRM:

Queixa Principal:
 HDA: *Arre de queda de altura
 há 30 minutos, no lado do cond.
 ou ventr., presente fratura exposta
 em MIE + MSE*

História do Trauma:
 Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐
 Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Motorista ☐ Passageiro ☐
 Colisão: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Local do Impacto:
 Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m
 Última de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Por: 5ª REGIÃO DE SAÚDE
 Queimadura: Sim ☐ Não ☐ Condições de imobilização adequada: Sim ☐ Não ☐



Exame físico:

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

B: Respiratório *ECG normal, opaco, equinôcio,
 hipocôndrio (2+H+H)*

C: Circulatório PA: 128 x 70 mm Hg Pulso: 125 bpm

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

Glasgow: Abertura Ocular Escora: Hora: Glasgow: Resposta Verbal Escora: Hora: Glasgow: Resposta Motora Escora: Hora:

15



E: Abdômen

Diagnóstico Inicial:

Exames Solicitados:

Resultado dos Exames:

Tratamento/Procedimento:

Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☐ Motivo:

Diagnóstico Definitivo:

Diagnóstico do Caso:

Internamento ☐

Cirurgia ☐

Óbito ☐

Termo de Alta a pedido ☐

Evadiu-se ☐

Curado ☐

Melhorado ☐

Transferido para:

Internado na Clínica:

Autorização para Alta / Internamento / Transferência:

Médico:

CRM:

Data:

Hora:

Termo de Responsabilidade para Internamento

Estou ciente das normas existentes neste Hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento clínico e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões, exames complementares e transporte se forem necessários.

Data: / /

Nome Completo:

Nº da Identidade:

Assinatura:

Data: / /

Nome Completo Legível:

Nº da Identidade:

Assinatura:

Unidade de Saúde <i>Hospital Regional Dom Moura</i>		Município <i>Garanhuns</i>	Região de Saúde	
Nome do Paciente <i>Amsoni Siqueira Melo</i>				
Quadro Clínico <i>Doença de Motocicleta (paros de coração + Veno protrom)</i>				
Diagnóstico <i>Politransfusão</i>				
1ª REMOÇÃO	Destino <i>HIC-5782187</i>	Município	H. de Saída	H. de Chegada
	Motivo (Registro detalhado) <i>13:30</i> <i>Ataque de parada do Motocicleta apresentou paros de coração, fratura de braço + antebraço E + Mão esquerda + Pernas + P.D., Cerebro Antel + Cerebro de Pulmão Antel</i>			
2ª REMOÇÃO	Assinatura do Responsável <i>Dr. Orlindo Barros</i> <i>Clínica Vascular</i> <i>CRM-PE 22700</i>	Nº do C.R.M.	Data	
	Destino <i>* Ambulatório Traumatológico + NCR.</i>			
3ª REMOÇÃO	Assinatura do Responsável <i>* FC-128</i>	Nº do C.R.M.	Data	
	Destino <i>* Fato Cefalotino 2g</i>			
4ª REMOÇÃO	Assinatura do Responsável <i>* VAT Fato</i>	Nº do C.R.M.	Data	
	Destino <i>* Tetraciclina 250mg IM Fato</i>			
5ª REMOÇÃO	Assinatura do Responsável	Nº do C.R.M.	Data	
	Destino <i>PA-110x65mmHx</i>			
6ª REMOÇÃO	Assinatura do Responsável	Nº do C.R.M.	Data	
	Destino <i>HOSPITAL REGIONAL DE GARANHUNS DOM MOURA 5ª REGIÃO DE SAÚDE - GARANHUNS - PE</i>			
Unidade prestadora do atendimento		Município	H. de Saída	H. de Chegada
Especificação do Atendimento Prestado				
Assinatura do Responsável		Nº do C.R.M.	Data	



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Fundação de Saúde Amaury de Medeiros - FUSAM
LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE



Unidade de Saúde		Município	Região de Saúde	
Hospital Regional Dom Moura		Bom Jardim		
Nome do Paciente				
Amaral Siqueira Neto				
Quadro Clínico				
diagnóstico de Mtsuileto (perda de consciência + vômito + febre)				
Diagnóstico				
Polioencefalopatia				
Destino		Município	H. de Saída	H. de Chegada
HIC-5782187 13:30				
Motivo (Registro detalhado)				
1ª REMOÇÃO: Vítima de queda de Mtsuileto apresentando perda de consciência, febre de novo + antepico E + Man. de pulso + Perda de consciência + vômito + febre				
Assinatura do Responsável		Nº do C.R.M.	Data	
Dr. André T. Barros				
Destino		Município	H. de Saída	H. de Chegada
HIC-5782187				
Motivo (Registro detalhado)				
2ª REMOÇÃO: Fato Cefalotino 2g				
Assinatura do Responsável		Nº do C.R.M.	Data	
* FC-128				
Destino		Município	H. de Saída	H. de Chegada
PA-110x65mm				
Motivo (Registro detalhado)				
Assinatura do Responsável		Nº do C.R.M.	Data	
Destino		Município	H. de Saída	H. de Chegada
HOSPITAL REGIONAL DE GARANHUNS DOM MOURA 5ª REGIÃO DE SAÚDE				
Motivo (Registro detalhado)				
Assinatura do Responsável		Nº do C.R.M.	Data	
Unidade prestadora do atendimento		Município	H. de Saída	H. de Chegada
Especificação do Atendimento Prestado				
Assinatura do Responsável		Nº do C.R.M.	Data	



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

28-08-18 Paciente admitido em sala
 Amarelo trazido pelo Sonho após execu-
 te de motocicleta com múltiplas fraturas
 realizou curso perfuro em MS 7 com
 selco n° 18 para infusão de medicamentos +
 infusão de concentrado de hemácias
 monitorizado + oxímetro de pulso reali-
 zado por aspiração de SV 2 diurese presente
 foi m c p r e segue em unidade

as 14:30 inicia
 hemotransfusão com
 PA = 110 x 80 mmHg
 T = 36°C
 FC = 110 bpm. Tm = 15:30

Nome do Produto:

 **HEMOPE**

Grupo Sanguíneo

Fator Rh/D:

Data:

Paciente:

Compat.: ☒ SIM ☐ NÃO

RG/RGH:

Hospital:

Enfermaria:

Leito:

Assinatura do Responsável

Nome do Produto:

 **HEMOPE**

Grupo Sanguíneo

Fator Rh/D:

Data:

Paciente:

Compat.: ☒ SIM ☐ NÃO

RG/RGH:

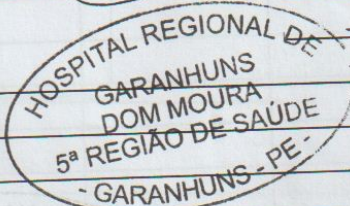
Hospital:

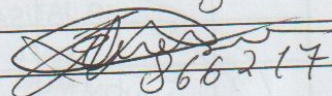
Enfermaria:

Leito:

Assinatura do Responsável

16:00 inicia 2º pulso
 com PA = 120 x 80 mmHg
 T = 36,2°C paciente trans-
 mido para H.N. com
 unção pelo cirurgião



 866217

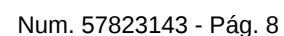


EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

PRESCRIÇÕES DE ENFERMAGEM

HOSPITAL REGIONAL DE
GARANHUNS
DOM MOURA
5ª REGIÃO DE SAÚDE
- GARANHUNS - PE -

Gráfica Tyoffan | Fone: (87) 3262 30





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: AMAURI SILVA MELO

Clínica:

Prontuário: 1695244

Atendimento: 1489319

Leito: 601-L03

USO ORAL

1. CIPROFLOXACINO 500MG ----- 28 COMP;
TOMAR 01 COMP DE 12/12H POR 14 DIAS.

2. FLANCOX 500MG ----- 01 CX
TOMAR 01 COMP DE 12/12H POR 5 DIAS.

3. DIPIRONA 1G ----- 01 CX
TOMAR 01 COMP DE 6/6H SE DOR.

4. XARELTO 10MG ----- 01 CX
TOMAR 01 COMP POR DIA.

Data: 17/10/2019

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

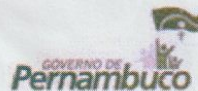
Dr. Anna Alencar
Médico
CREMEPE 26.793

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: AMAURI SILVA MELO

Clínica:

Prontuário: 1695244

Atendimento: 1489319

Leito: 601-L03

USO ORAL

1. CIPROFLOXACINO 500MG 14 - 14 23 COMP;
TOMAR 01 COMP DE 12/12H POR 14 DIAS.

2. FLANCOX 500MG ----- 01 CX
TOMAR 01 COMP DE 12/12H POR 5 DIAS.

3. DIPIRONA 1G ----- 01 CX
TOMAR 01 COMP DE 6/6H SE DOR.

4. XARELTO 10MG ----- 01 CX
TOMAR 01 COMP POR DIA.

(Duplicado)
USF INDIANO I
ENTREGUE
23 / 80 / 39

Data: 17/10/2019

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

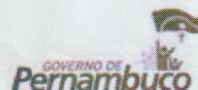
Dt. Amet Alencar
Médico
CREMEPE 26.793

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: AMAURI SILVA MELO	PRONTUÁRIO: 1695244	ATENDIMENTO: 01489319
DATA DE NASCIMENTO: 28/01/1991	FOI ATENDIDO EM: 29/09/2019 Às 18:49	
	DATA DA ALTA: 17/10/2019 ÀS 09:58	

Diagnóstico Provável:

FRATURA DE UMEROS ESQUERDO (CID: S.42) + FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO (CID:S.52) + AMPUTACAO DE QUIRODACTILOS ESQUERDO (CID:S.68.1)+ FRATURA DE FEMUR ESQUERDO (CID: S.72) + FRATURA DE TIBIA ESQUERDO (CID:S.82).

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE UMEROS ESQUERDO, OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO, REGULARIZAÇÃO DO COTO DE AMPUTAÇÃO DE 2º E 3º QUIRODACTILO ESQUERDO, FEMUR ESQUERDO ESQUERDO E TIBIA ESQUERDA.

Observação:

ALTA DA ORTOPEDIA;
ANALGESIA + ANTIBIOTICOTERAPIA;
AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR 90 DIAS;
CURATIVO DIARIO NO POSTO DE SAUDE;
ORIENTAÇÕES GERAIS;

Encaminhado para:

RETORNAR PARA O AMBULATORIO DE ORTOPEDIA, APOS 21 DIAS, PARA DR. LEONARDO GOUVEIA (FX DE FEMUR E TIBIA ESQUERDA) E RETORNAR APOS 15 DIAS PARA DR. RINALDO LUCENA (UMERO E OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO).

Dr. Aimer Alencar
Médico
CREMEP 26.700

FRANCISCO STANLEY DAMAS NAPOLEÃO - CRM: N°.7472

Recife, 17, OUTUBRO ,2019

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação N° 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av.Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





















Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

PERNAMBUCO

SEVERINO DE ARAÚJO

Paciente: Amara S. Melo

Resposta:

Box/Leito/Enfermaria:

Portador de
fratura da tíbia
do lado do
antebraço e
antebraço e
tíbia exposta
em fase de cura
listada ao 2º e 3º

Data

9/12/19

Ass. Cirúrgica

Dr. Rinaldo de Sá
Cirurgião de Mão

CREMEPE

COD 0340





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO

EXIBIDA AO ESTADO

Paciente

Amaral S. Melo

Registro

Clinica

Box/Leito/Enfermaria

Portador de
fratura da tíbia
do lado do
antebraço esqu.
fratura de humero
tíbia esquerda
em fase de cura
listado ao ISS

1

9/12/19

Ass. Carolina
Médico CREMEP

