



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: URIAS JOSE DA SILVA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões no Membro Inferior Esquerdo?

2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?

3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?

7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?

8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?

9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Urias Fox da Silva, brasileiro, solteiro, agricultor, port RG nº 9.092.618, SCS IPE, inscrito no CPF nº 129.448.414-03, residente e domiciliado na Fazenda Ronda das Palmeiras, 13, área rural, Riacho Lequeiro, Belém de São Francisco. através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Belém de São Francisco PE, 09 de fevereiro de 2023.

X URIAS JOSÉ DA SILVA
OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

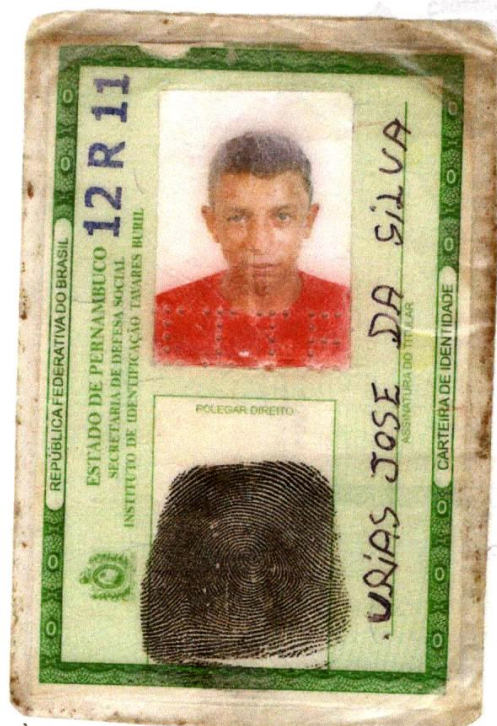
Urias José da Silva, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do nº 9.082.618-5/PE, inscrito no CPF nº: 121.842.414-03, residente e domiciliado na Fazenda Rancho dos Promens, 13, área rural, Riacho Pequeno, Belém de São Francisco/PE. **DECLARO**

que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Belém de São Francisco/PE 09 de fevereiro de 2023.

JURIAS JOSÉ DA SILVA
Declarante





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.092.618 DATA DE EXPEDIÇÃO 09/08/2010

NOME << URIAS JOSÉ DA SILVA >>

FILIAÇÃO << JOSÉ MANOEL DA SILVA >>
<< ANA JOSEFA DA SILVA >>

NATURALIDADE BELEM DE SÃO FRANCISCO - PE DATA DE NASCIMENTO 28/02/1997

DOC. ORIGEM << CN. 18979 L. 144 F. 26 CART BELEM
O SÃO FRANCISCO-PE 03.03.1997 >>

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas 

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
121.448.414-03

Nome
URIAS JOSE DA SILVA

Nascimento
28/02/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Contratos de Trabalho



Nenhum contrato de trabalho encontrado. Tente novamente mais tarde.



TENTAR NOVAMENTE



Início



Contratos



Enviar



Benefícios



Mais





Olá, URIAS!



CPF
121.448.414-03

NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.



Clique no botão abaixo e consulte se
você tem direito ao Benefício TAC-
Taxista.

CONSULTAR BENEFÍCIO TAC-TAXISTA



Início



Contratos



Enviar



Benefícios



Mais





Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **08/01/2022**

Nome Civil: **URIAS JOSE DA SILVA**

CPF: **121.448.414-03**

Data de Nascimento: **28/02/1997**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **ANA JOSEFA DA SILVA**



COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93

neoenergiapernambuco.com.br | Ligue grátis 116

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

NOME DO CLIENTE:
ELIEZER JOSE DA SILVA
CPF: 081.521.034-54
ENDEREÇO:
FZ RANCHO DOS HOMENS 13
ANA JOSEFA
RIACHO PEQUENO RURAL/RIACHO PEQUENO
56440-000 BELEM DE SAO FRANCISCO PE

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
290570

CÓDIGO DO CLIENTE
7043560071



NOTA FISCAL Nº 222927472 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 09/09/2022
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
chave de acesso:
2622 0910 8359 3200 0108 6600 0222 9274 7220 9687 2807
Protocolo de autorização: 3262200001028193 - 09/09/2022 às 17:04:22

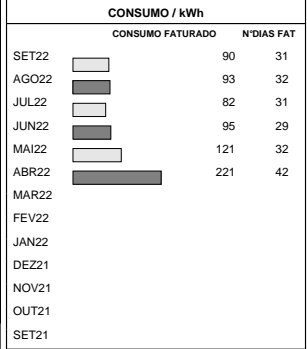
REF: MÊS/ANO **09/2022** TOTAL A PAGAR R\$ **80,53** VENCIMENTO **26/09/2022**

CLASSIFICAÇÃO: **B2 RURAL - RESIDÊNCIA DE TRABALHADOR RURAL** TIPO DE FORNECIMENTO: **Conv. Monómia - Monofásico**

Cadastra-se e receba a sua fatura por e-mail, utilizando o QR code no verso da fatura.

DATAS DE LEITURAS LEITURA ANTERIOR **09/08/2022** LEITURA ATUAL **09/09/2022** Nº DE DIAS **31** PRÓXIMA LEITURA **07/10/2022**

ITENS DA FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB. (R\$)	VALOR (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	BASE CALC. ICMS (R\$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R\$)	TARIFA UNIT (R\$)	TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD	kWh	90,00	0,46035535	41,43	1,41	41,43	18,00	7,46	0,36175000	PIS	62,28	0,72	0,44
Consumo-TE	kWh	90,00	0,38377156	34,53	1,17	34,53	18,00	6,21	0,30157000	COFINS	62,28	3,45	2,14
ICMS-CDE NF214631482				0,41						ICMS	75,96	18,00	13,67
Multa-NF 214631482				1,59									
Multa-NF 218794500				1,57									
Juros-NF 214631482				0,44									
Juros-NF 218794500				0,18									
IPCA-NF-214631482				0,38									
TOTAL				80,53									



MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh
60897492	Energia Ativa	Único	23.089,00	23.179,00	1,00000	90,00

RESERVADO AO FISCO
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.

Você não possui débitos nessa conta contrato. Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Desconto incondicional pela Aplicação da Tarifa B2 RURAL = R\$ 4,84.
Deduzir a Perda Técnica dos consumos medidos.
Regras para cobrança da contribuição para custeio de serviço de iluminação pública (COSIP) estão à disposição no site www.neoenergiapernambuco.com.br/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública.
Informações Suplementares disponíveis no site www.neoenergiapernambuco.com.br, Agência Virtual ou Lojas de Atendimento.
A partir de agosto o IBGE realizará o censo demográfico 2022. Seja gentil ao receber o Recenseador.

09/2022 CÓDIGO DO CLIENTE **7043560071** VENCIMENTO **26/09/2022** TOTAL A PAGAR R\$ **80,53**
PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE.

838600000000 805300110075 043560071101 155341952838



Fale com a gente! | Nossos Canais de Atendimento

TELEATENDIMENTO: 116 ou 0800 024 2214

(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155

Ouvidoria: 0800 282 5599

Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE 0800 727 0167

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167

(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES	INFORMAÇÕES IMPORTANTES
<p>Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis (DIC, FIC, DMIC e DICRI). As informações podem ser consultadas a qualquer tempo, basta acessar: neoenergiapernambuco.com.br - Na Agência Virtual.</p> <p>DIC - NÚMERO DE HORAS SEM ENERGIA FIC - NÚMERO DE VEZES SEM ENERGIA DMIC - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO CONTÍNUA DICRI - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO EM DIA CRÍTICO</p>	<p>O Cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagamento em atraso gera multa 2%(Res.1.000/ANEEL), juros 1% a.m (lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.</p> <p>O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p> <p>Regras para cobrança da contribuição para custeio de serviço de iluminação pública(COSIP) estão à disposição site www.neoenergiapernambuco.com.br/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública.</p>

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site neoenergiapernambuco.com.br

ACESSE NEOENERGIAPERAMBUCO.COM.BR E CONFIRA NOSSO AVISO DE PRIVACIDADE.



NEOENERGIA

PERNAMBUCO

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

NOME DO CLIENTE:

ELIEZER JOSE DA SILVA

ENDEREÇO:

FZ RANCHO DOS HOMENS 13

ANA JOSEFA

RIACHO PEQUENO RURAL/RIACHO PEQUENO

56440-000 BELEM DE SAO FRANCISCO PE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 191ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARNAUBEIRA DA PENHA - DP191ªCIRC
DINTER2/22ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0281000146

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/11/2020 às 08:53

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 17/9/2020 às 18:00

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE BELEM DE SAO FRANCISCO, 01, FAZENDA CANOA, ZONA RURAL DE BELEM DO SAO FRANCISCO. - Bairro: CENTRO - BELEM DE SAO FRANCISCO, PERNAMBUCO, BRASIL.
Local do Fato: FAZENDA / CANOA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

OUTRO (AUTOR/AGENTE)
ELIEZER JOSE DA SILVA (NOTICIANTE)
ELIO PEDRO DA SILVA (TESTEMUNHA)
FRANCISCO JOSE DA SILVA (TESTEMUNHA)
URIAS JOSE DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): URIAS JOSE DA SILVA

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

ELIEZER JOSE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino M ãe: ANA JOSEFA DA SILVA Pai: JOSE MANOEL DA SILVA Data de Nascimento: 17/7/1986 Naturalidade: BELEM DE SAO FRANCISCO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8874148808/PE (RG), 06162103454 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 888124028
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE BELEM DE SAO FRANCISCO, 01, LAGOA DA PEDRA VERMELHA, RANCHO DOS NOBENS - CEP: 66000-000 - Bairro: CENTRO - BELEM DE SAO FRANCISCO, PERNAMBUCO, BRASIL.

URIAS JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino M ãe: ANA JOSEFA DA SILVA Pai: JOSE MANOEL DA SILVA Data de Nascimento: 28/2/1997 Naturalidade: BELEM DE SAO FRANCISCO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6082818808/PE (RG), 12144841403 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 888124028
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE BELEM DE SAO FRANCISCO, 01, LAGOA DA PEDRA VERMELHA, ZONA RURAL - CEP: 66000-000 - Bairro: CENTRO - BELEM DE SAO FRANCISCO, PERNAMBUCO, BRASIL.

ELIO PEDRO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino M ãe: MARIA JOSEFA DOS SANTOS Pai: PEDRO ROMÃO FILHO Data de Nascimento: 14/4/1981 Naturalidade: CARNAUBEIRA DA PENHA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6628978808/PE (RG), 08670288412 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE BELEM DE SAO FRANCISCO, 01, FAZENDA CANOAGE, ZONA RURAL - CEP: 66000-000 - Bairro: CENTRO - BELEM DE SAO FRANCISCO, PERNAMBUCO, BRASIL.

FRANCISCO JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino M ãe: ANA JOSEFA DA SILVA Pai: JOSE MANOEL DA SILVA Data de Nascimento: 28/1/1981 Naturalidade: BELEM DE SAO FRANCISCO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6886787808/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE BELEM DE SAO FRANCISCO, FAZENDA LAGOA DA PEDRA VERMELHA - CEP: 66000-000 - Bairro: CENTRO - BELEM DE SAO FRANCISCO, PERNAMBUCO, BRASIL.

OUTRO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido M ãe: D Pai: D Data de Nascimento: 1/1/1980 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): URIAS JOSE DA SILVA



Categoria: Motocicleta Modelo: MOTOCICLETA HONDA/CG 125 TITAN 158 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)
Ficha: 1899/1899 (PERNAMBUCO/BELÉM DE SÃO FRANCISCO) Renavam: 71865822 Chassi: 9CZJC2600R189906
Ano Fabrica: 80/Ano odd: 1899/1899 Combustivel: GASOLINA
Descrição: A MOTOCICLETA ESTA EM NOME DE JOSE MANOEL DA SILVA

Complemento / Observação

O NOTICIANTE COMPARECEU NESTA DEPOL COMUNICANDO QUE, NO DIA 17/09/2020, POR VOLTA DAS 18:00 HORAS, SEU IRMÃO URIAS JOSE DA SILVA TRAFEGAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA, DE PLACA KIM-8563, NA ESTRADA VICINAL, ENTRE O DISTRITO DE BARRA DO SILVA, ZONA RURAL DE CARNAUBEIRA DA PENHA E O DISTRITO DE RIACHO PEQUENO, ZONA RURAL DE BELÉM DO SÃO FRANCISCO, SENTIDO RIACHO PEQUENO. QUANDO NAS IMEDIAÇÕES DA FAZENDA CANOA, MUNICIPIO DE BELÉM DO SÃO FRANCISCO, DE PROPRIEDADE DE DONA "NANZINHA", PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA AO DERRAPAR NA ESTRADA, E CAIU, FRAATURANDO A PERNA ESQUERDA. RELATA AINDA QUE SEU IRMÃO FOI SOCORRIDO PELA PESSOA DE ARMANDO JOSE DA SILVA, RESIDENTE NA FAZENDA CANOA, PARA O HOSPITAL DE CARNAUBEIRA DA PENHA, E DEVIDO A GRAVIDADE DO FERIMENTO FOI REMOVIDO PARA O REGIONAL DE SERRA TALHADA.

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

ELIEZER JOSE DA SILVA

ELIEZER JOSE DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: AECIO DE BARROS XAVIER - Matrícula: 2214286



SINISTRO 3200474797 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA URIAS JOSE DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA
EXCELSIOR DE SEGUROS
BENEFICIÁRIO URIAS JOSE DA SILVA
CPF/CNPJ: 12144841403

Posição em 26-03-2021 08:44:53

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.

09/02/2021	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50
29/03/2021	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00





Governo Municipal de
CARNAUBEIRA
DA PENHA

Trabalho e compromisso com o povo.

UNIDADE MISTA ARGEMIRO JOSÉ TORRES
Secretaria Municipal de Saúde de Carnaubeira da Penha

BOLETIM DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

DATA: 11/09/20 HORA ATENDIMENTO: 18:56 h. Nº DO REGISTRO: _____
 NOME: Unas José da Silva SEXO: MASC (x) FEM ()
 IDADE: 23 a DT NASC.: 28/02/97 COR: _____ ÍNDIO: SIM () NÃO () ÉTNIA: _____
 MÃE: Unas Jorda da Silva
 PAI: José Manoel da Silva
 CNS Nº 109 4637 0927 8466 R.G. Nº _____ CPF Nº _____
 ENDEREÇO: Rua Tália Carneira Nº _____
 BAIRRO: Santa Tália CIDADE: C. da Penha
 PROFISSÃO: Agricultor ESTADO CIVIL: Solteiro
 RESPONSÁVEL/ACOMPANHANTE: O Unas
 CONTATO: _____ NATURALIDADE: Bucm de S. P.
 S. VITAIS: T: _____ °C; FR: _____ RPM; FC _____ BPM; P.A. X mmHg; PESO _____ kg; HGT: _____ mg/dl

TIPO DE ATENDIMENTO: Clínico (); Pediátrico (); Obstétrico (); Cirúrgico (); Acid. de Trabalho (); Acid. Automobilístico ();
 Agressão (); Psiquiátrico (); Outros (). _____

HISTÓRICO DO PACIENTE

→ as Unas
 Diagnóstico: Fract osses da perna CID: 8
 CONDUTA REALIZADA/EXAME CLÍNICO

Procedimento: _____ Código: _____
MEDICAÇÃO PRESCRITA

Notificar o Dr. @ 18:56
Dr. P. 2005 + Dr. @ 18:56

Eduardo Antônio da Silva
 Assinatura e Carimbo Médico(a)

Assinatura e Carimbo Enfermeiro(a)

Assinatura e Carimbo Tec/Aux Enfermagem

FRANCISCO JOSÉ DA SILVA

ASSINATURA/IMPRESSÃO DIGITAL DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Maiora Torres

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DA FICHA

TDA Gráfica - (87)3877.1137



Hospital Regional Fernando Bezerra

Relatório Médico de Alta

Nome: **URIAS JOSE DA SILVA**

Reg.: 283585

Pront.: 226734

Sexo: Masculino

Dt. Nasc.: 28/02/1997

Conv.: SUS

Idade: 24

Admissão: 19/02/2021 09:28

Alta: 20/02/2021 08:18

Admissão:

OSTEOMIELITE EM PERNA

Evolução / Conduta:

RET DE SÍNTESE

Diagnóstico:

Principal M86.9 OSTEOMIELITE NÃO ESPECIFICADA

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
TRAUMATO-ORTOPEDIA	19/02/2021 09:28	19/02/2021 11:52	2 horas(s)
ALA CIRURGICA	19/02/2021 11:52	20/02/2021 08:18	1 dia(s)

Orientação:

AO AME
MANTER ANTIBIÓTICOS E CURATIVOS
USAR MULETAS.

Condição de Alta:

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. ADELMO SERGIO LAGE DE ALMEIDA

CRM: 20469

Dr. JOSÉ LUIS DE ALMEIDA
CRM: 20.458 / RJ - 13081



30-5

Sistema Único de Saúde - Ministério da Saúde - Secretaria de Saúde Pernambuco



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: Hospital Francisco Anselmo Ltda.

2 - CNES: 2517124

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: Hospital Francisco Anselmo Ltda.

4 - CNES: 2517124

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO

02144841403

NOME ATEND.

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

68408809288466

6 - SIS PRENATAL

7 - SENHA / REGULAÇÃO

8 - Nº DO PRONTUÁRIO

9 - NOME DO PACIENTE

Luís José da Silva

10 - DATA DE NASCIMENTO: 28/02/1997

11 - SEXO: Masc. Fem.

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Ana Rosa da Silva

DDD

13 - TELEFONE DE CONTATO

81 88424029

14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)

5m

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

São Paulo da Serra

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO

17 - UF

18 - CEP

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

TRAMA OS OSSOS @ EL PROF

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURA OS OSSOS @

22 - CID. 10 PRINCIPAL

S82.3

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

fratura os ossos @

27 - COD. DO PROCEDIMENTO

0408/050543

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

31 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

Edenone Antônio da Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 15122

21/09/20

Dr. Francisco Anselmo
CPF: 123.452.054-40
CRM: 5332

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - N.º DO BILHETE

40 - SÉRIE

38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

42 - CNAE DA EMPRESA

43 - CBOB

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO

46 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

47 - DOCUMENTO

48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

MOTIVO DA ALTA: melhora do

CARÁTER DA INTERNAÇÃO: Eletivo

DATA DA INTERNAÇÃO: 23/09/2020



HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

CLÍNICA

CIRURGICA

Atendimento: 23/09/2020 Prontuário: 00047996 Registro: 00101598 Convênio: SUS INTERNACAO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: URIAS JOSE DA SILVA

Data Nascimento: 28/02/1997 Idade: 23 Anos, 7 Meses Sexo: MASCULINO Cor: PARDA

Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: AGRICULTOR Naturalidade: Nacionalidade:

Filiação: Pai: JOSER MANOEL DA SILVA Mãe: ANA JOSEFA DA SILVA

Endereço: FAZENDA MINGU Nº 480

Bairro: JOSE VIRGULINO Cidade: CARNAUBEIRA DA PENHA Estado: PE Telefone: 988124029

ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:

Acidente de Trânsito [] Acidente de Trabalho [] Outros Acidentes [] Agressão []

Suicídio [] Casual [] Outros []

Nome do Acompanhante: Telefone para Contato:

Endereço: Local da Ocorrência:

ANAMNESE E EXAMES FÍSICOS

- TRAUMA NA PERNA E.

Diagnóstico Inicial: FRACTURA NOS OSSOS DA PERNA

SADT

Diagnóstico Final: 0. NENHUM

Data do Atendimento: Data do Atendimento:

Melhorada [] Decisão Médica []

Inalterado [] Alta a Pedido []

Piorado [] Transferência []

Óbito+48h [] Evasão []

Óbito-48h [] Indisciplina []

Óbito em / / Hora:

Data do Internamento: 23/09/2020

Data da Alta: 25/09/2020

Dr Ebehone A. Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 15.122
CPF: 882.723.544-20
Médico Responsável



HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA

CLÍNICA

CIRURGICA

Atendimento: 23/09/2020

Prontuario: 00047996

Registro: 00101598

Convênio: SUS INTERNACAO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: URIAS JOSE DA SILVA

Data Nascimento: 28/02/1997

Idade: 23 Anos, 7 Meses

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDA

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Profissão: AGRICULTOR

Naturalidade:

Nacionalidade:

Filiação: Pai: JOSER MANOEL DA SILVA

Mãe: ANA JOSEFA DA SILVA

Endereço: FAZENDA MINGU

Nº 480

Bairro: JOSE VIRGULINO

Cidade: CARNAUBEIRA DA PENHA

Estado: PE

Telefone: 988124029

ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:

Acidente de Trânsito []

Acidente de Trabalho []

Outros Acidentes []

Agressão []

Suicídio []

Casual []

Outros []

Nome do Acompanhante:

Telefone para Contato:

Endereço:

Local da Ocorrência:

ANAMNESE E EXAMES FÍSICOS

TRAUMA NA PENNA E

Diagnóstico Inicial:

FRAQUA NOS OSSOS DA PENNA

SADT

Diagnóstico Final

O NENHUM

Data do Atendimento:

Data do Atendimento:

Melhorada []

Decisão Médica []

Inalterado []

Alta a Pedido []

Piorado []

Transferência []

Óbito+48h []

Evasão []

Óbito-48h []

Indisciplina []

Óbito em

Hora:

Data do Internamento: 23/09/2020

Data da Alta: 25/09/2020

Dr. Eberhone A. Silva

Ortopedia - Traumatologia

CRM: 15.122

CPF: 882.723.544-20

Médico Responsável



ÇÃO CIRURGICA

Nº do Procedimento

Início

Término

1º Auxiliar

2º Auxiliar

Anestesiologista

01 - placa em T 4,5 8x2

- 02 - parafuso cont. 4,5 n. 20

- 04 - parafuso cont. 4,5 n. 28

- 04 - parafuso cont. 4,5 n. 34

Dr. Ebenêze A. Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 15.122
CPF: 882.723.544-20

Assinatura do Cirurgião

GDS - Genyus Desenvolvimento de Sistemas - 87-3631-3014

