

PROCURAÇÃO

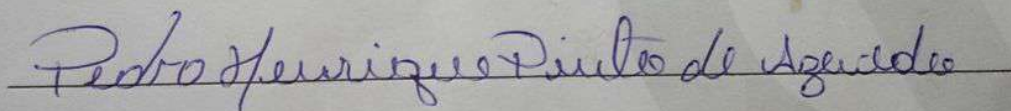
OUTORGANTE: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO, brasileiro, portador do CPF Nº: 095.941.854-73.

OUTORGADOS: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE, brasileira, Advogada, inscrita na OAB/PE sob nº 54.049, e TALITA RIBEIRO RODRIGUES, brasileira, advogada, inscrita na OAB/PE sob nº 59.794, com endereço profissional eletrônico: amandacavalcante.adv@hotmail.com, onde recebe notificações e intimações.

Pelo presente instrumento particular de procuração, as partes acima qualificadas firmam este mandato, cujos poderes seguem adiante especificados.

PODERES: Outorgam-se os poderes da cláusula *ad judicium et extra* para que a outorgada atue promovendo sua defesa dos meus direitos em qualquer instância ou grau de jurisdição, de direito público ou privado, podendo ainda prestar primeiras e últimas declarações, confessar, aditar inicial, transacionar, além dos especiais poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, impugnar testemunhas, impugnar valor da causa, produzir provas ou justificações, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar, receber valores, dar e receber quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma expressa do Artigo 105 da Lei 13.015/2015, ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

Recife/PE, 19 de janeiro de 2023



Página 1 de 3



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO, brasileiro, portador(a) do CPF Nº: 095.941.854-73 DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, necessitando portanto, da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja todos os atos do processo.

Recife/PE, 19 de Janeiro de 2023.

Pedro Henrique Pinto de Azevedo





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO **REG:** 132637

Data da operação: 28/09/2019

Operador: DR. THIAGO HENRIQUE

1º auxiliar: DRA. HANNA (MR2)

2º auxiliar: DR. MAURICIO (MR1)

Anestesista: O PLANTONISTA

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Tipo de operação: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Antissepsia + assepsia;
- 3) Aposição de campos cirúrgicos;
- 4) Observado ferimento puntiforme em região medial (topografia de maléolo medial) + deformidade em tornozelo direito;
- 5) Realizado ampliação do ferimento + Limpeza copiosa do ferimento com SF 0,9%;
- 6) Sutura da pele com Nylon 3-0;
- 7) Realizado redução incruenta + Fixação com fixador externo tubo-a-tubo transarticular em tornozelo direito;
- 8) Observado adequada redução sob fluoroscopia;
- 9) Curativo estéril;
- 10) Observada boa perfusão distal ao final do procedimento.

OBS: AVALIAÇÃO DO GRUPO DO PÉ/TORNOZELO

Dr. Mauricio César
Médico
CRM-PE: 27.559

12





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

.Nome : PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO
1132405

REG

.Data da operação: 18/10/2019

Operador: DR MANOEL

1º auxiliar: DR. LUIS MR2

2º auxiliar: DR. ABÍLIO MR1

Anestesista: DR JANILSON

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE MALÉOLO LATERAL E MEDIAL
DIREITO

Procedimento cirúrgico: OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Antissepsia + assepsia;
- 3) Aposição de campos cirúrgicos;
- 4) Garroteamento de MID
- 5) Observado deformidade de tornozelo direito;
- 6) Realizado incisão em face lateral de perna direita;
- 7) Redução aberta em fratura de fibula direita
- 8) Fixação de placa 1/3 de cano 3,5 de pequenos fragmentos + 6 parafusos corticais
- 9) Realizado incisão em face medial de perna direita
- 10) Redução aberta
- 11) Fixação com dois parafusos corticais
- 12) Sutura com vicryl e nylon por planos
- 13) Observado adequada redução sob fluoroscopia;
- 14) Retirado garrote de MID em tempo hábil
- 15) Curativo estéril de Jhones
- 16) Tala bota esquerda
- 17) Observada boa perfusão distal ao final do procedimento;

Dr. Abílio Cruz
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 27950

22





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

1. Ocorrência da Emergência: 775845

1.1 - Atendimentos em: 28/09/19

1.2 - Às 12 horas e 04 minutos.

1.3 - Internado:

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo – Reg. Geral No. 1132405

2.1 - Internado em:

2.2 - Alta em: 23/10/19

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA EXPOSTA DO TORNOZELO DIREITO.

4. Tratamento: 1º CIRURGIA EM 28/09/19 – REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO + LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO.

2º CIRURGIA EM 18/10/19 – OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLISTICO.

DATA: 7.1.2020

HORA: 13:40:41

PASTA: 01.01.2020

GSL

RS

Gustavo Souza Leão
CRM 11075

Dr. Gustavo Souza Leão.





PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO		01132405	
776294	MASCULINO	28a 7m 29d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

HD: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Tratamento:

28/09/2019: REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
18/10/19: OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSO

OBS:

RETORNO PARA GRUPO DO PÉ COM 15 DIAS
CIPROFLOXACINA POR 7 DIAS
FISIOTERAPIA COM CARGA ZERO

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
20/09/2019	20/10/2019

Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 27.900

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº.27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martín, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5500





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 775845

Prontuário: 1132405

Nome: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

Data Nasc.: 23/02/1991

Idade: 28

Sexo: MASCULINO

Cor:

CPF:

RG:

CNS:

Endereço: RUA ANTONIO SIMOES

Bairro: ESPINHEIRO

Cidade: RECIFE

Nº: 123

Estado: PE

CEP: 52021100

Fone: 87938059

Profissão:

Nome da Mãe: RAQUEL PINTO DE AZEVEDO

Acompanhante: PEDRO (O MESMO)

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: VIA URBANA

Clinica: CIRURGIA GERAL

Ocorrência: AUTOR. PELO ENFER. ALESSANDRO SAMU RECIFE (BASICA 3) SOCORRISTA IRACELANDIA * PACIENTE REFERE

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

2 - ATENDIMENTO DATA: 28/09/2019 HORA: 12:04 h Médico:

Queixa Principal / HDA:

Queda de moto há 1 hora. Paciente trazido pelo nome com coloração cianótica e prurido, refere queda de moto, sem perda de consciência ou vômitos, machucados abdominais e torácicos, com fratura suposta e imobilizado em N.O. resumo de des. anterior mesmo região. Realizou vacinação antitetânica há mais de 4 anos.

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☒ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☒ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒
Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐ Tipo:
Colisão: Sim ☐ Não ☒ Tipo: Motorista: ☒ Passageiro: ☐
Atropelamento: Sim ☐ Não ☒ Local de Impacto:
Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☒ Tipo: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura m
Queimadura: Sim ☐ Não ☒ Por: Transporte Realizado por:
Condições de imobilização adequadas: Sim ☒ Não ☐ Por que:
Observações:

Exame Físico:

Geral

Via aérea esta pérvia: Sim ☒ Não ☐ O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp.: C°

ECG, hidratação, estado, consciente, orientado, supracardíaco, auscultação.

B: Respiratório

MV em NIT, N/A

Sat = 99%

C: Circulatório

PA: x mmHg Pulso: bpm: 74

RCR em 2T, BNF. N/A

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Glasgow: Resposta Motora

Escore: 4 Hora:

Escore: 5 Hora:

Escore: 6 Hora:





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



E: Abdômen	
Duro, deprimível, flácido, sem ruído de mácula peritumoral, fígado limbo, RHA @	
Diagnóstico Inicial: Hx: Sueda de mão + fratura exposta em RTO.	
Exames Solicitados: 1 - Patologia Clínica Ex: Solicito Rx de cervical, tórax, pelve e perna direita Sobito por causa da ortopedia.	
Exames Solicitados: 1 - Especializadas = 12:45 28/09/19	
Resultado de Exames: Paciente com história de acidente de mão.	
Tratamento / Procedimentos: Dor + dificuldade + fratura torçã Perfusão preservada	
Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☐ Motivo: ☒ Trauma	
Evolução de Enfermagem: ② Aprox. na 3ª AD, ③ VIT 0,5 L em não tem	
Diag. Definitivo: ☒ Fratura exposta de 5ª metacarpo	
Definição do Caso: ☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadido	
⑤ DILATAÇÃO de AD EV	
Informação do Serviço Social: Confirmação do Nome: _____ Assist. Social: _____ Confirmação do Endereço: _____ Providências: Alta ☐ Transferência ☐ Estudo de Caso ☐ Exames Externos: ☐ Assist. Social: _____ Observações: _____	
Autorização para Alta / Internamento / Transferência: Médico: _____ CRM/CRO: _____ Data: _____ Hora: _____ Termo de Responsabilidade Para Internamento: - Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários. Data: _____ Nome completo legível: _____ Nº da Identidade: _____ Assinatura: _____ Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido: - Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir. Data: _____ Nome completo legível: _____ Nº da Identidade: _____ Assinatura: _____ Cadastramento: 28/09/2019 12:04 h MARIACSA Impressão: 28/09/2019 12:04 h MARIACSA	

ORTOPEDIA - 28/09/19 - 14:20h

Radiografias evidenciam fratura bimalleolar a direita.

AO EXAME: Ferimento penetrante em malleolo medial ⑤

CD: Ao bloco após alta da cirurgia geral

Dra. Hanna Emile
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 26633

+ Dra. Sílvia Cavadinha

Médisa



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 28/09/2019 11:51

Nome Paciente: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 23/02/1991
Sexo: Masculino
Idade: 28
Senha: E0008
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 28/09/2019 11:51 - 28/09/2019 11:52

ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: RELATO DE DOR E DEFORMIDADE EM MID APOS QUEDA DE MOTO HOJE.
NEGA SÍNCOPE E EMESE
HAS-
DM-
ALERGIA NEGA

Observação: SAMU

Fluxograma sintoma: TRAUMA MAIOR

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15
- REGUA DE DOR: 5

Cirurgia Geral - Reavaliação

*Reav x / Tom - Normal
Rehe = Sem alteração*

Hidrone = Indefinido

AS = mvd Sinus, Sat O₂ = 100% ar amb

Edr = Alta da cirurgia geral

Acolhido(a) por: ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 28/09/2019 11:52

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



FICHA PARA AVALIAÇÃO DE
RISCO DE QUEDA

NOME:

Nº DO REGISTRO:

SETOR:

DATA DE ADMISSÃO: 28.09.19

ASSINALAR COM X TODOS OS ITENS DE RISCO IDENTIFICADOS.
CONSIDERAR A EXISTÊNCIA DO RISCO QUANDO ASSINALAR UM OU MAIS ITENS.

☐ IDADE > OU IGUAL 65 ANOS

☐ CRIANÇAS < OU IGUAL 5 ANOS

☐ COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO

☐ DEPRESSÃO E/OU ANSIEDADE

☒ PREJUÍZO DO EQUILÍBRIO DA MARCHA

☐ DEFICIT SENSITIVO, ACUIDADE AUDITIVA, TATO E VISUAL DIMINUÍDA

☐ HISTÓRIA PRÉVIA DE QUEDA

☐ ALTERAÇÃO METABÓLICA (EX:HIPOGLICEMIA)

☐ OBESIDADE MÓRBIDA OU BAIXO ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA

☐ SEDAÇÃO/ANESTESIA

☐ MEDICAMENTO QUE ALTERAM O SISTEMA NERVOSO CENTRAL

☐ URGÊNCIA URINÁRIA/INTESTINAL

☐ HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA

☐ PACIENTE CIRÚRGICO

CASO O PACIENTE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COLOCAR PULSEIRA ROXA NO MSD.

☒ COLOCADO PULSEIRA ROXA

☐ NÃO SE APLICA

ENTREGA DO FOLDER DE ORIENTAÇÃO AO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

☐ SIM

☐ NÃO

ASSINATURA (ORIENTADO):

RECOMENDAÇÕES:

1. Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda e necessidade de solicitação da enfermagem para sua locomoção e mobilização;
2. Manter a cama na posição baixa, com rodas travadas e grades de proteção elevadas;
3. Orientar a não trancar portas;
4. Orientar a não andar nem circular na enfermaria ou corredor no momento da limpeza;
5. Manter a área de circulação; livre de móveis e utensílios;
6. Auxiliar na deambulação dos pacientes que apresentarem dificuldade de marcha ou déficit sensitivo ou motor;
7. Estimular o uso de acessórios de apoio;
8. Conscientizar a família sobre a importância da presença de um acompanhante e comunicar a enfermagem quando houver necessidade de ausentar-se;
9. Manter iluminação adequada durante a noite;
10. Orientar a evitar apoiar-se na cama, móveis e parapeitos de janelas;
11. Manter o acompanhamento da enfermagem no momento do transporte;
12. Orientar o acompanhante para ficar atento às brincadeiras das crianças e a utilização de brinquedos;
13. Não deixar o paciente sozinho no banheiro ou durante o banho;
14. Intensificar a atenção a pacientes que estão em uso de sedativo e hipnótico, tranquilizante, diurético, anti-hipertensivo, anti-parkinsonianos.

ENFERMEIRA/COREN:

Alessandro Lucena
COREN-PE 365975 - ENF

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro
Recife/PE - CEP 50.630-060
Fone: 0XX.81.31845600

HGV.1028.V.1.2013.





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas



ATESTADO MÉDICO

ATESTO, QUE O(A) PACIENTE SR(A). PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO
, NECESSITA SE AFASTAR DE SUAS ATIVIDADES, A PARTIR DE 23/10/2019 NO PERÍODO DE 60 DIAS.
; E QUE DECLARA AUTORIZAR AS INFORMAÇÕES PARA FINS TRABALHISTAS.

(VALIDADE ATÉ 15 DIAS) LEI Nº 605/49, ART. 12-CLT-LEI Nº 8.213, ART. 60, § 3º-RGPS)

CID: S998 OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO TORNOZELO E DO PE

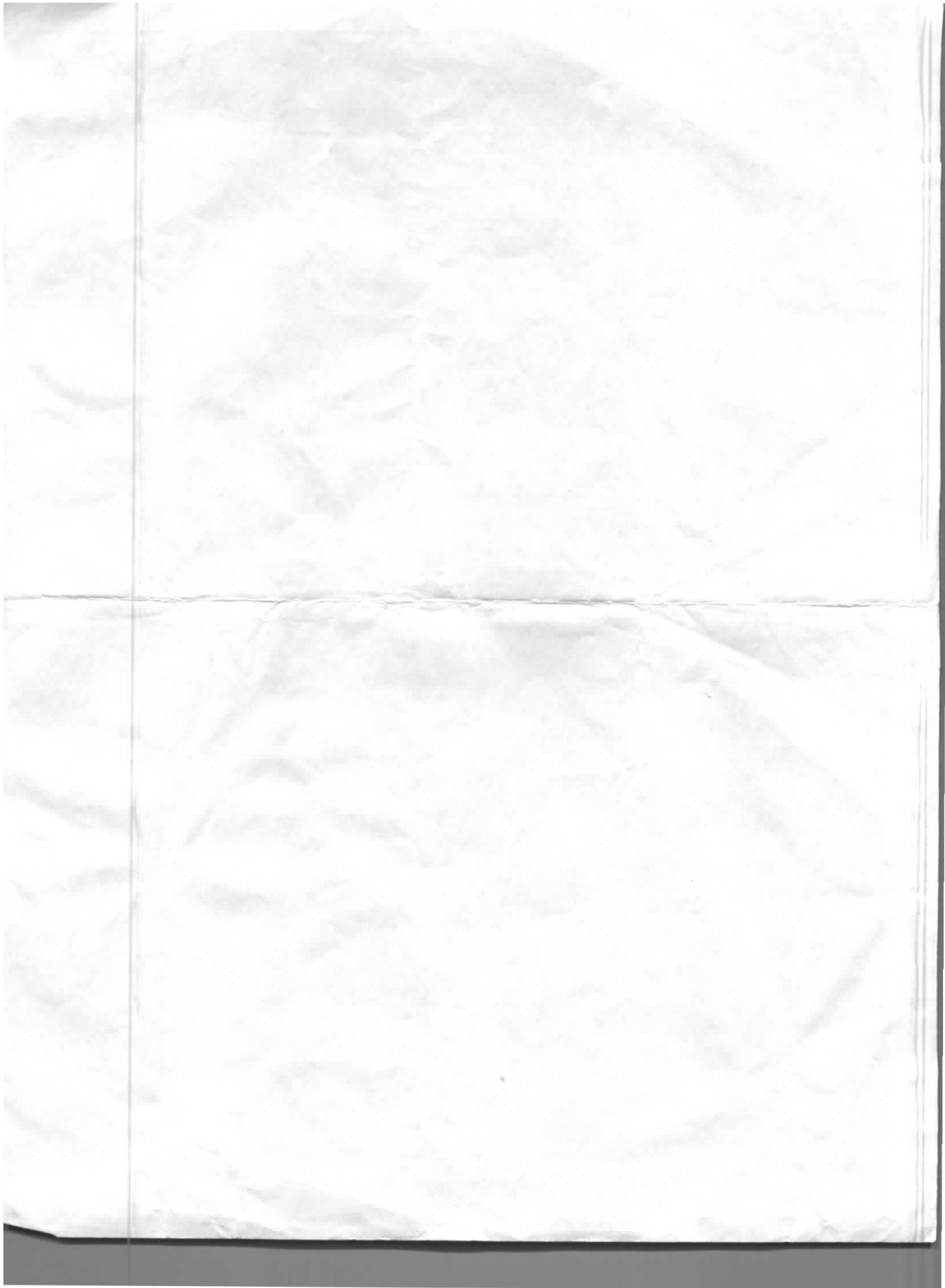
Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº. 27900

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600







Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas



Paciente: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

Prontuário: 01132405

Data de Nascimento: 23/02/1991

Idade: 28a 7m 29d

Sexo: MASCULINO

RECEITUÁRIO

SOLICITO 20 SESSOES DE FISIOTERAPIA MOTORA PARA TORNOZELO SEM CARGA

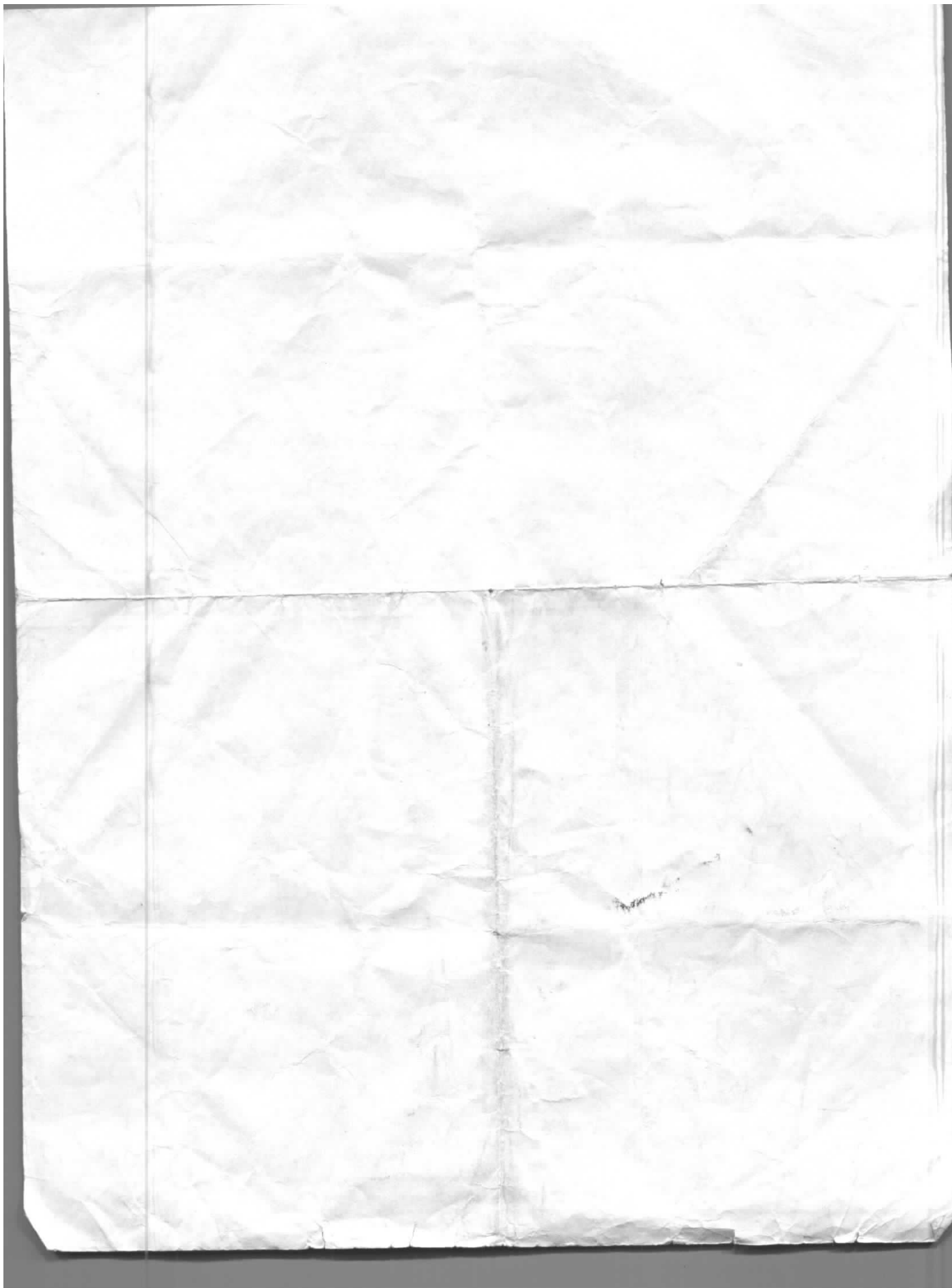
Dra. Juliana Pivanti
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PE 27.900

Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº.27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordelro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600







PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO		01132405	
776294	MASCULINO	28a 7m 29d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

HD: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Tratamento:

28/09/2019: REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
18/10/19: OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSO

OBS:

RETORNO PARA GRUPO DO PÉ COM 15 DIAS
CIPROFLOXACINO POR 7 DIAS
FISIOTERAPIA COM CARGA ZERO

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
28/09/2019	18/10/2019

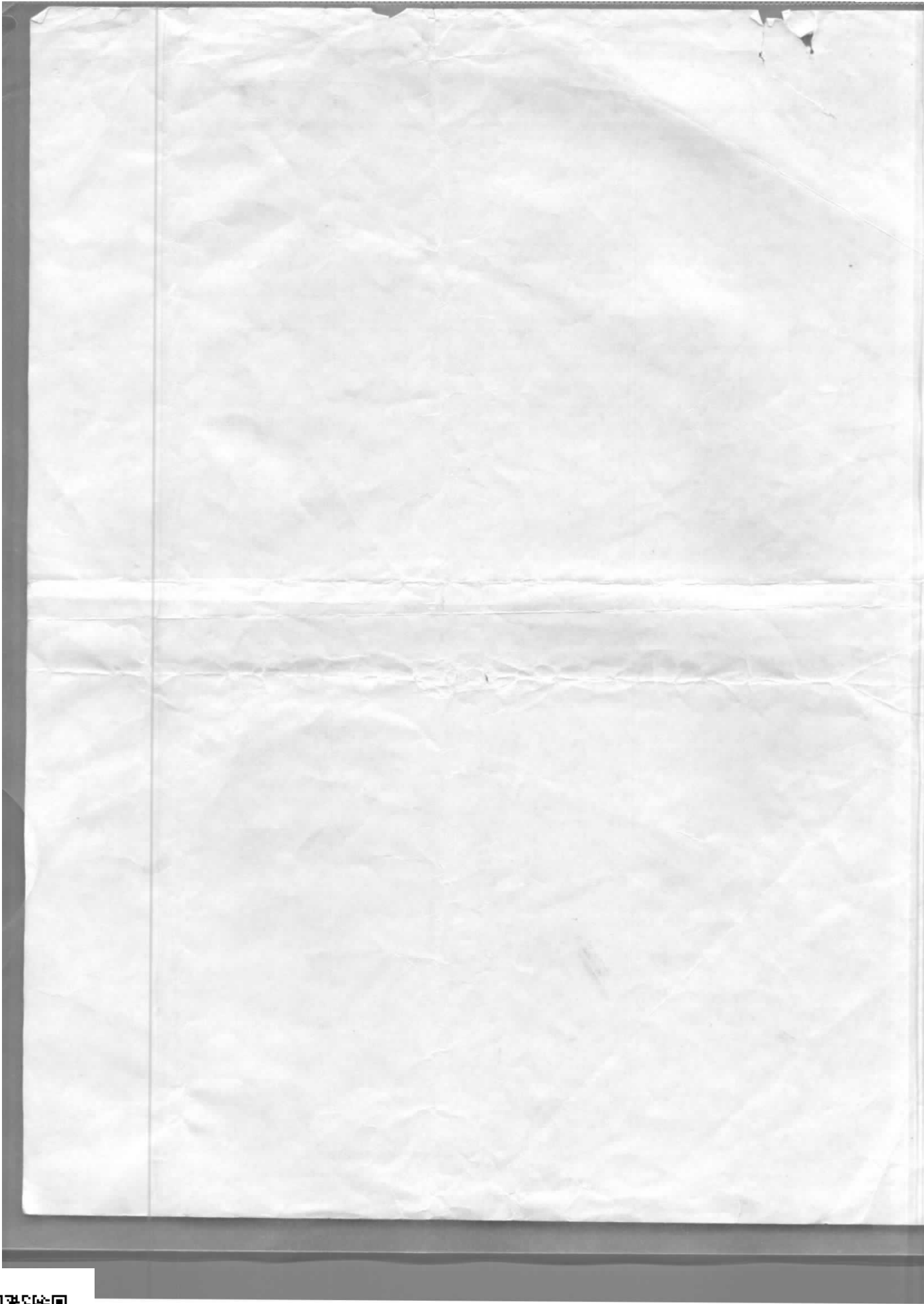
Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 27.900

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº.27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martín, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5500







Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL
Getúlio Vargas



Receituário Controle Especial

Identificação do emittente

NOME COMPLETO:

JULIANA PIVANTI

CRM:

27900

UF

PE

NÚMERO:

S/N

Endereço:

AV. GAL SAN MARTIN

BAIRRO:

CORDEIRO

FONE:

3184-5600

CIDADE:

RECIFE

UF:

PE

Paciente:

PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

Endereço paciente:

RUA ANTONIO SIMOES

Prescrição:

USO ORAL

1-CIPROFLOXACINO 500MG-----14CP

TOMAR 01CP, VO DE 12/12H POR 7 DIAS

2-CODPAR-----01CX

TOMAR 01CP, VO DE 8/8H SE DOR

3-DIPIRONA 500MG-----01CX

TOMAR 01CP, VO DE 6/6H POR 7 DIAS

Dra. Juliana Pivanti
Origem: 6 Traumatologia
CRM-PE 27.900

Data: 23/10/2019

Assinatura do médico/carimbo

Identificação do Comprador

Nome:

Identidade:

Órgão Emissor:

Endereço:

Cidade:

UF:

Telefone:

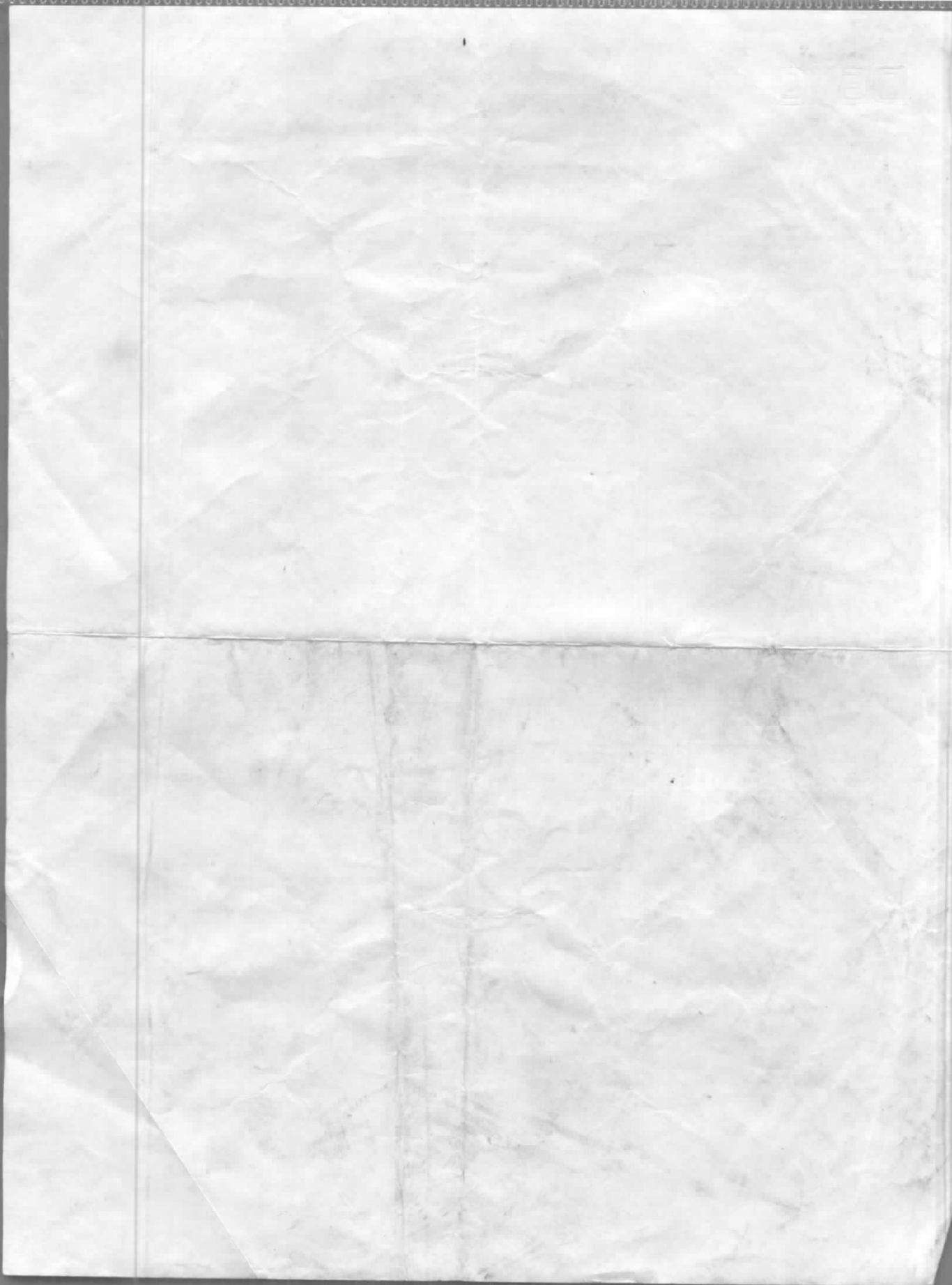
Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data:

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordelro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600







PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO		01132405
776294	MASCULINO	28a 7m 29d
CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU		



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

HD: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Tratamento:

28/09/2019: REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
18/10/19: OSTEOSINTHESE COM PLACA E PARAFUSO

OBS:

RETORNO PARA GRUPO DO PÉ COM 15 DIAS
CIPROFLOXACINO POR 7 DIAS
FISIOTERAPIA COM CARGA ZERO

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO

28/09/2019

DATA DA ALTA

23/10/2019

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 27.900

Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº.27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600







PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO		01132405
776294	MASCULINO	28a 7m 29d
CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU		



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

HD: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Tratamento:

28/09/2019: REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
18/10/19: OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSO

OBS:

RETORNO PARA GRUPO DO PÉ COM 15 DIAS
CIPROFLOXACINO POR 7 DIAS
FISIOTERAPIA COM CARGA ZERO

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
28/09/2019	20/10/2019

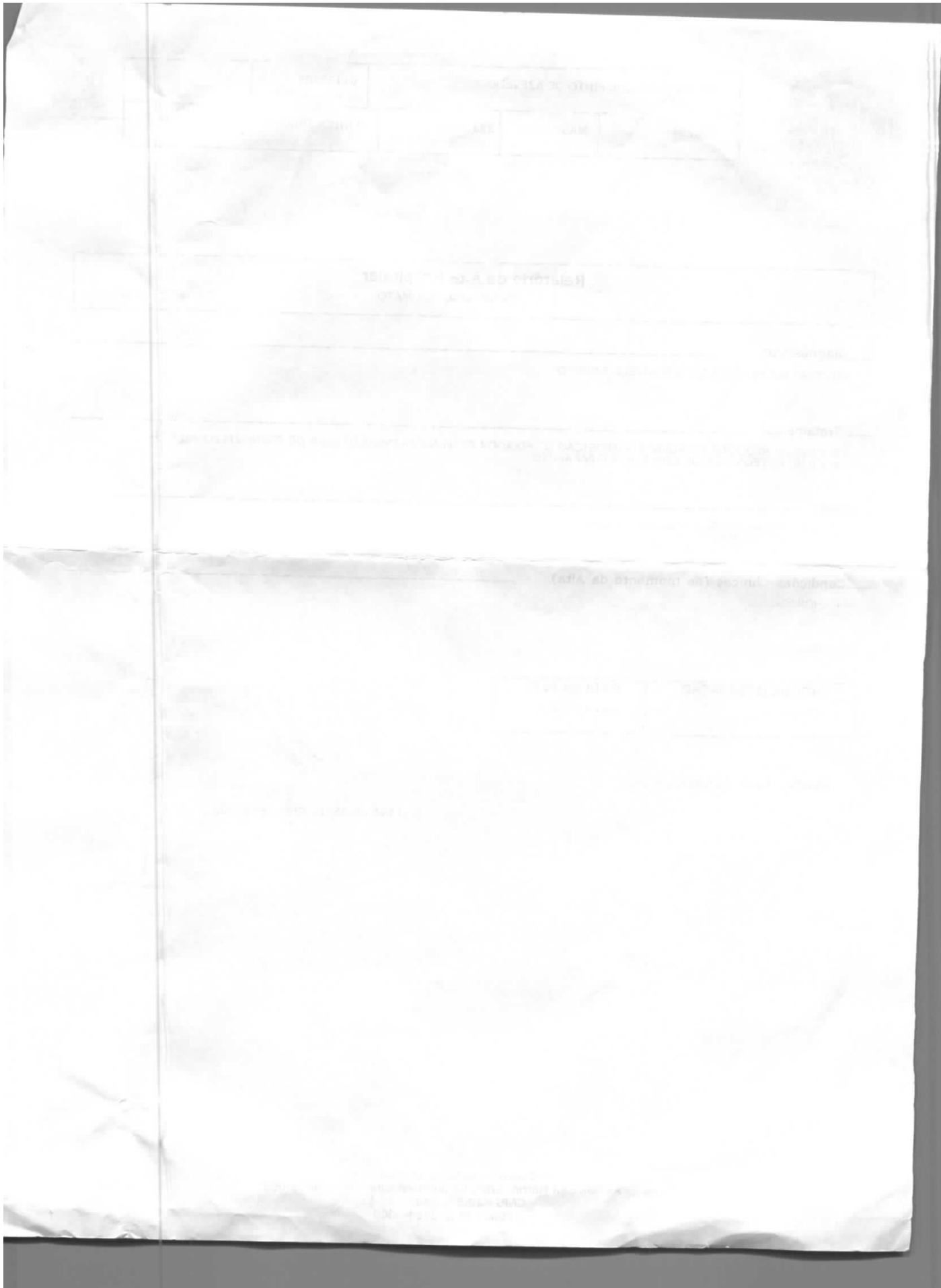
Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 27.990

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº.27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5500







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA



PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA Nº 32381 / 2021

REQUISITADO POR: DELEGACIA DE POLICIA DA 013A. CIRCUNSCRICAO - MUSTARDINHA
Ofício nº. 57 / 2021 Data 17 / 9 / 2021
ENCAMINHAR PARA: DELEGACIA DE POLICIA DA 013A. CIRCUNSCRICAO - MUSTARDINHA

O médico legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinando às **12:38** do dia **17** de **Setembro** de **2021**, na seção de Clínica Médico-legal, procedeu o exame de **PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO** filho(a) de **NAO DECLARADO** e de **RAQUEL PINTO DE AZEVEDO**, de cor **NÃO INFORMADO**, sexo **Masculino**, cabelo **NÃO INFORMADO**, estado civil **NÃO INFORMADO**, apresentando a idade de **30 Anos**, peso **NÃO INFORMADO**, de estatura **NÃO INFORMADO**, natural de **RECIFE - PE**, nacionalidade **BRASIL**, documento apresentado **RG: 8457870**, profissão **NÃO INFORMADO**, endereço **RUA DAS FLORES, nº 17, complemento: NÃO INFORMADO, bairro ESPINHEIRO, telefone/s , (81)98793-8059 , RECIFE - PE**, sinais particulares **NÃO INFORMADO**, local de ocorrência **NÃO INFORMADO**, verificou o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

HISTÓRICO:

Periciando informa que foi vítima de acidente de moto no dia 28/09/2019, sofrendo traumatismo no tornozelo direito. Trouxe cópia de documentos médicos, que mostram que o periciando teve fratura exposta do tornozelo direito, sendo submetido a tratamento cirúrgico em dois tempos, inicialmente com limpeza cirúrgica e fixação externa, e posteriormente para osteossíntese definitiva com uso de placa e parafusos. Informa que fez várias sessões de fisioterapia.

DESCRIÇÃO

Exame Físico:

Cicatrizes cirúrgicas hipercrômicas localizadas em região medial e lateral do tornozelo direito, a lateral de formato linear e orientação longitudinal, medindo 120mm de comprimento, e a medial de formato arqueado e orientação transversal, medindo 50mm de comprimento. Rigidez articular de leve intensidade para extensão do tornozelo direito, com limitação de 15 graus, levemente dolorosa. Diminuição de força muscular de leve intensidade (aproximadamente 25%) em membro inferior direito. Marcha levemente claudicante.

DISCUSSÃO / CONCLUSÃO:

Diante do histórico informado, dos documentos apresentados e dos achados ao exame, concluo que o periciando foi vítima de acidente, com traumatismo em tornozelo direito, ficando incapaz para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias e apresentando como sequela da fratura uma debilidade permanente de leve intensidade (aproximadamente 25%) do membro inferior direito, com restrição de mobilidade articular do tornozelo direito e diminuição de força muscular deste membro.

QUESITOS:

1º) Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado?

Sim

2º) Qual o instrumento ou meio que a ocasionou?

Instrumento contundente.

3º) Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função, perigo de vida, aceleração de parto, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? (especificar)

Sim. Incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias e debilidade permanente de leve intensidade (aproximadamente 25%) do membro inferior direito.

Assinado digitalmente por BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA, Médico Legista, Matrícula nº 347.849-1, CPF: xxx.577.884-xx, em 17/09/2021 14:32:46. Página 1 de 2.





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA**



INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

4º) Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar)

Não.

Lido e achado correto o(a) médico(a) legista que assina Dr^(a). BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA - CRM 15820.

Perito responsável

Assinado digitalmente por BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA, Médico Legista, Matrícula nº 347.849-1, CPF: xxx.577.884-xx, em 17/09/2021 14:32:46. Página 2 de 2.





Num. 72941771 - Pág. 1



Num. 128714587 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033878000000071504803>
Número do documento: 20122305033878000000071504803

Num. 72941771 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443409600000125753270>
Número do documento: 23032220443409600000125753270

Num. 128714587 - Pág. 2



Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT



PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO
RUA DAS FLORES, 17
ESPINHEIRO
CEP 52021-210 - RECIFE - PE



BO368600598BR

Salva + www.seguradoralider.com.br

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhara à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

DPVAT - Como Requerer

Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:38
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033891500000071504804>
Número do documento: 20122305033891500000071504804

Num. 72941772 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443428400000125753273>
Número do documento: 23032220443428400000125753273

Num. 128714590 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 013ª CIRCUNSCRIÇÃO - MUSTARDINHA - DP13ªCIRC
DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0103000903**

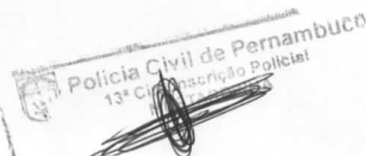
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **11/08/2020** às **10:47**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **28/9/2019** às **11:24**

Fato ocorrido no endereço: **ILHA DO RETIRO, 001, RUA GONCALVES DE MEDEIROS** - Bairro: **ILHA DO RETIRO** - **RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - CEP: **50750-510** - Ponto de Referência: **SPORT CLUB**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ANA MARIA MARQUES DA SILVA AZEVEDO (OUTRO)
PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO**

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

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

PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO (presente ao plantão) - Nome Social: **PEDRO** Sexo: **Masculino** Mãe: **RAQUEL PINTO DE AZEVEDO** Data de Nascimento: **23/2/1991** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8457870/SDS/PE (RG), 09594185473 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares: **- 987938059**

Endereço Residencial: **RUA DAS FLORES, 017 - CEP: 55000-000 - Bairro: ESPINHEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO / BRASIL**

ANA MARIA MARQUES DA SILVA AZEVEDO (não presente ao plantão) - Sexo: Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANA MARIA MARQUES DA SILVA AZEVEDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XRE300** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Placa: **PFH2756** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011**

Complemento / Observação

RELATA A VÍTIMA DE ACIDENTE, SR. PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO QUE, ESTAVA TRAFEGANDO NA REFERIDA VIA A CAMINHO DO TRABALHO. REALIZOU UM SERVIÇO NO MEIO DO CAMINHO E SEGUIU EM FRENTE, FOI QUANDO AO DESVIAR DE UM OBSTÁCULO (BURACO) PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CAIU A MOTO POR CIMA DE SUA PERNA AFETANDO GRAVEMENTE O TORNOZELO. NO LOCAL RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS POR UMA EQUIPE DE PRÉ-ATENDIMENTO HOSPITALAR SENDO POSTERIORMENTE REMOVIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS ONDE PASSOU POR CIRURGIAS. MÉDICO DR. GUSTAVO SOUZA LEÃO. PRONTUÁRIO Nº1132405 (HGV). CASO AFETO AQFETO A DPPOL MUSTARDINHA.

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

PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO de Pernambuco
(VITIMA)
13ª Circunscrição Policial
MUSTARDINHA

B.O. registrado por: **JORGE PEREIRA DAMASCENO** - Matrícula: **148721-3**
(Liberado em **11/08/2020** às **11:37**)





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Nome: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO REG: 132637

Data da operação: 28/09/2019

Operador: DR. THIAGO HENRIQUE

1º auxiliar: DRA. HANNA (MR2)

2º auxiliar: DR. MAURICIO (MR1)

Anestesista: O PLANTONISTA

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Tipo de operação: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Antissepsia + assepsia;
- 3) Aposição de campos cirúrgicos;
- 4) Observado ferimento puntiforme em região medial (topografia de maléolo medial) + deformidade em tornozelo direito;
- 5) Realizado ampliação do ferimento + Limpeza copiosa do ferimento com SF 0,9%;
- 6) Sutura da pele com Nylon 3-0;
- 7) Realizado redução incruenta + Fixação com fixador externo tubo-a-tubo transarticular em tornozelo direito;
- 8) Observado adequada redução sob fluoroscopia;
- 9) Curativo estéril;
- 10) Observada boa perfusão distal ao final do procedimento.

OBS: AVALIAÇÃO DO GRUPO DO PÉ/TORNOZELO

Dr. Mauricio César
Médico
CRM-PE: 27.559

10



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033904400000071504805>
Número do documento: 20122305033904400000071504805

Num. 72941773 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443445000000125753274>
Número do documento: 23032220443445000000125753274

Num. 128714591 - Pág. 3



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

.Nome : PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO
1132405

REG

.Data da operação: 18/10/2019

Operador: DR MANOEL

1º auxiliar: DR. LUIS MR2

2º auxiliar: DR. ABÍLIO MR1

Anestesista: DR JANILSON

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE MALÉOLO LATERAL E MEDIAL DIREITO

Procedimento cirúrgico: OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Antissepsia + assepsia;
- 3) Aposição de campos cirúrgicos;
- 4) Garroteamento de MID
- 5) Observado deformidade de tornozelo direito;
- 6) Realizado incisão em face lateral de perna direita;
- 7) Redução aberta em fratura de fibula direita
- 8) Fixação de placa 1/3 de cano 3,5 de pequenos fragmentos + 6 parafusos corticais
- 9) Realizado incisão em face medial de perna direita
- 10) Redução aberta
- 11) Fixação com dois parafusos corticais
- 12) Sutura com vicryl e nylon por planos
- 13) Observado adequada redução sob fluoroscopia;
- 14) Retirado garrote de MID em tempo hábil
- 15) Curativo estéril de Jhones
- 16) Tala bota esquerda
- 17) Observada boa perfusão distal ao final do procedimento;

Dr. Abílio Cruz
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 27350

20



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033904400000071504805>
Número do documento: 20122305033904400000071504805

Num. 72941773 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443445000000125753274>
Número do documento: 23032220443445000000125753274

Num. 128714591 - Pág. 4



HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

1. Ocorrência da Emergência: 775845

1.1 - Atendimentos em: 28/09/19

1.2 - Às 12 horas e 04 minutos.

1.3 - Internado:

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1132405

2.1 - Internado em:

2.2 - Alta em: 23/10/19

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA EXPOSTA DO TORNOZELO DIREITO.

4. Tratamento: 1º CIRURGIA EM 28/09/19 - REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO + LIMPEZA MECÂNICO CIRÚRGICA + DESBRIDAMENTO.

2º CIRURGIA EM 18/10/19 - OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLISTICO.

DATA: 7.1.2020

HORA: 13:40:41

PASTA: 01.01.2020

GSL

RS

Gustavo Souza Leão
CRM 11075

Dr. Gustavo Souza Leão.



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033904400000071504805>
Número do documento: 20122305033904400000071504805

Num. 72941773 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443445000000125753274>
Número do documento: 23032220443445000000125753274

Num. 128714591 - Pág. 5



PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO		01132405
776294	MASCULINO	28a 7m 29d
CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU		



Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

HD: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Tratamento:

28/09/2019: REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
18/10/19: OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSO

OBS:

RETORNO PARA GRUPO DO PÉ COM 15 DIAS
CIPROFLOXACINO POR 7 DIAS
FISIOTERAPIA COM CARGA ZERO

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
28/09/2019	18/10/2019

Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 27.300

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº.27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5500



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033904400000071504805>
Número do documento: 20122305033904400000071504805

Num. 72941773 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443445000000125753274>
Número do documento: 23032220443445000000125753274

Num. 128714591 - Pág. 6



HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 775845

Prontuário: 1132405

Nome: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

Data Nasc.: 23/02/1991

Idade: 28

Sexo: MASCULINO

Cor:

CPF:

RG:

CNS:

Endereço: RUA ANTONIO SIMOES

Nº: 123

Bairro: ESPINHEIRO

Cidade: RECIFE

Estado: PE

CEP: 52021100

Fone: 87938059

Profissão:

Nome da Mãe: RAQUEL PINTO DE AZEVEDO

Acompanhante: PEDRO (O MESMO)

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: VIA URBANA

Clínica: CIRURGIA GERAL

Ocorrência: AUTOR. PELO ENFER. ALESSANDRO SAMU RECIFE (BASICA 3) SOCORRISTA IRACELANDIA * PACIENTE REFERE

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

2 - ATENDIMENTO DATA: 28/09/2019 HORA: 12:04 b Médico:

Queixa Principal / HDA:

Queda de moto há 1 hora. Paciente trazido pelo namorado com lesões contusas e laceradas, com fratura suspeita e imobilizada em MIO. Numa das das pernas, mesmo local. Realizou sucção orotraqueal há mais de 4 horas.

História do Trauma:

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☒ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☒ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒

Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐ Tipo:

Colisão: Sim ☐ Não ☒ Tipo:

Motorista: ☒ Passageiro: ☐

Atropelamento: Sim ☐ Não ☒ Local de Impacto:

Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m

Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☒ Tipo:

Transporte Realizado por:

Queimadura: Sim ☐ Não ☒ Por:

Por que:

Condições de imobilização adequadas: Sim ☒ Não ☐

Observações:

Exame Físico:

Geral

Via aérea esta pérvia: Sim ☒ Não ☐ O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp.: C°

ECG, h/d, d/d, c/c, c/c, c/c, c/c, c/c, c/c, c/c, c/c.

B: Respiratório

MV em MTT, n/RA

Sat = 99%

C: Circulatório

PA: x mmm Pulso: bpm: 71

R/R em 2T, BNF. n/RA

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Glasgow: Resposta Motora

Escore: 4 Hora:

Escore: 5 Hora:

Escore: 6 Hora:





+ Dra Silvia Cavalcanti

HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 28/09/2019 11:51

Nome Paciente: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 23/02/1991
Sexo: Masculino
Idade: 28
Senha: E0008
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 28/09/2019 11:51 - 28/09/2019 11:52

ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: RELATO DE DOR E DEFORMIDADE EM MID APOS QUEDA DE MOTO HOJE.
NEGA SÍNCOPE E EMESE
HAS-
DM-
ALERGIA NEGA

Observação: SAMU

Fluxograma sintoma: TRAUMA MAIOR

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15
- REGUA DE DOR: 5

Cirurgia Geral - Reavaliação

*Roux x / Torso - Normal
pele = sem alterações*

Abdomem = indolente

AS = MV@ Sufo, Sat@ = 100% ar amb

cdz Alta de cirurgia geral

Acolhido(a) por: ALESSANDRO AGOSTINHO PEREIRA DE LUCENA - COREN: 66261 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 28/09/2019 11:52

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 3

 Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		FICHA PARA AVALIAÇÃO DE RISCO DE QUEDA	
NOME:			
Nº DO REGISTRO:		SETOR:	DATA DE ADMISSÃO: 28.09.19
ASSINALAR COM X TODOS OS ITENS DE RISCO IDENTIFICADOS. CONSIDERAR A EXISTÊNCIA DO RISCO QUANDO ASSINALAR UM OU MAIS ITENS.			
☐ IDADE > OU IGUAL 65 ANOS ☐ CRIANÇAS < OU IGUAL 5 ANOS ☐ COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO ☐ DEPRESSÃO E/OU ANSIEDADE ☒ PREJUÍZO DO EQUILÍBRIO DA MARCHA ☐ DÉFICIT SENSITIVO, ACUIDADE AUDITIVA, TATO E VISUAL DIMINUÍDA ☐ HISTÓRIA PRÉVIA DE QUEDA ☐ ALTERAÇÃO METABÓLICA (EX:HIPOGLICEMIA) ☐ OBESIDADE MÓRBIDA OU BAIXO ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA ☐ SEDAÇÃO/ANESTESIA ☐ MEDICAMENTO QUE ALTERAM O SISTEMA NERVOSO CENTRAL ☐ URGÊNCIA URINÁRIA/INTESTINAL ☐ HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA ☐ PACIENTE CIRÚRGICO			
CASO O PACIENTE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COLOCAR PULSEIRA ROXA NO MSD.			
☒ COLOCADO PULSEIRA ROXA		☐ NÃO SE APLICA	
ENTREGA DO FOLDER DE ORIENTAÇÃO AO PACIENTE/ACOMPANHANTE:			
☐ SIM ☐ NÃO		ASSINATURA (ORIENTADO):	
RECOMENDAÇÕES: 1. Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda e necessidade de solicitação da enfermagem para sua locomoção e mobilização; 2. Manter a cama na posição baixa, com rodas travadas e grades de proteção elevadas; 3. Orientar a não trancar portas; 4. Orientar a não andar nem circular na enfermaria ou corredor no momento da limpeza; 5. Manter a área de circulação, livre de móveis e utensílios; 6. Auxiliar na deambulação dos pacientes que apresentarem dificuldade de marcha ou déficit sensitivo ou motor; 7. Estimular o uso de acessórios de apoio; 8. Conscientizar a família sobre a importância da presença de um acompanhante e comunicar a enfermagem quando houver necessidade de ausentar-se; 9. Manter iluminação adequada durante a noite; 10. Orientar a evitar apoiar-se na cama, móveis e parapeitos de janelas; 11. Manter o acompanhamento da enfermagem no momento do transporte; 12. Orientar o acompanhante para ficar atento às brincadeiras das crianças e a utilização de brinquedos; 13. Não deixar o paciente sozinho no banheiro ou durante o banho; 14. Intensificar a atenção a pacientes que estão em uso de sedativo e hipnótico, tranquilizante, diurético, anti-hipertensivo, anti-parkinsonianos.			
ENFERMEIRA/COREN:		Alessandro Lucena COREN-PE 365875 ENF	
Avenida General San Martin s/n - Condeiro Recife/PE - CEP 50.630-090 Fone: 0XX 81 31845600			

HGV.1028.V.1.2013.



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
 Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
 Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 4



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas



ATESTADO MÉDICO

ATESTO, QUE O(A) PACIENTE SR(A). PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO
, NECESSITA SE AFASTAR DE SUAS ATIVIDADES, A PARTIR DE 23/10/2019 NO PERÍODO DE 60 DIAS.
; E QUE DECLARA AUTORIZAR AS INFORMAÇÕES PARA FINS TRABALHISTAS.

(VALIDADE ATÉ 15 DIAS) LEI Nº 605/49, ART. 12-CLT-LEI Nº 8.213, ART. 60, § 3º-RGPS)

CID: S998 OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO TORNOZELO E DO PE

Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 27.300

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº. 27300

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/C005-51
Fone - (81) 3184-5600



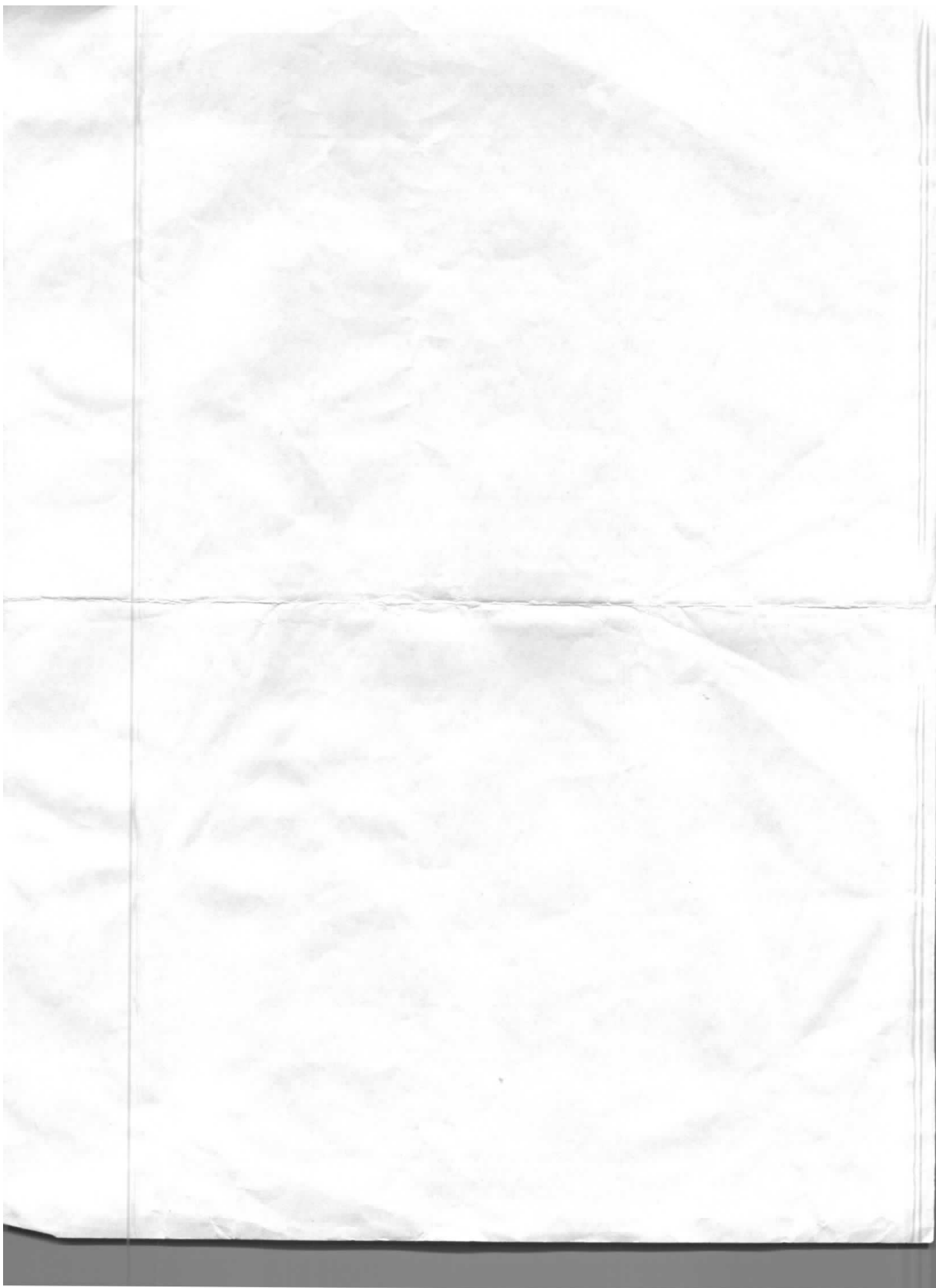
Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 6



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



Paciente: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

Prontuário: 01132405

Data de Nascimento: 23/02/1991

Idade: 28a 7m 29d

Sexo: MASCULINO

RECEITUÁRIO

SOLICITO 20 SESSOES DE FISIOTERAPIA MOTORA PARA TORNOZELO SEM CARGA

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 27.900

Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº.27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martín, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



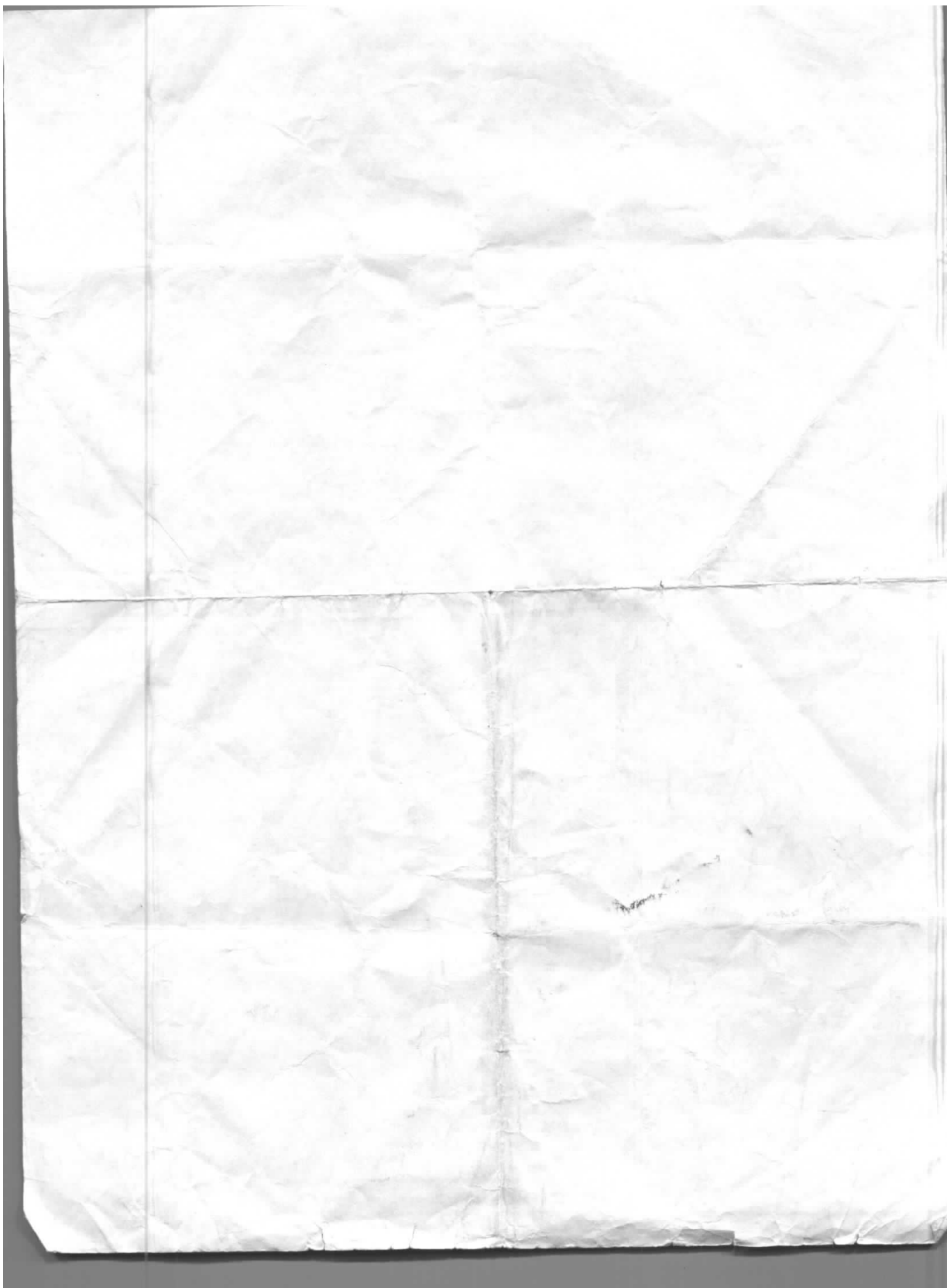
Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 8



PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO		01132405
776294	MASCULINO	28a 7m 29d
CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU		



Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

HD: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Tratamento:

28/09/2019: REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
18/10/19: OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSO

OBS:

RETORNO PARA GRUPO DO PÉ COM 15 DIAS
CIPROFLOXACINO POR 7 DIAS
FISIOTERAPIA COM CARGA ZERO

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
28/09/2019	28/10/2019

Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 27.900

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº.27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5500



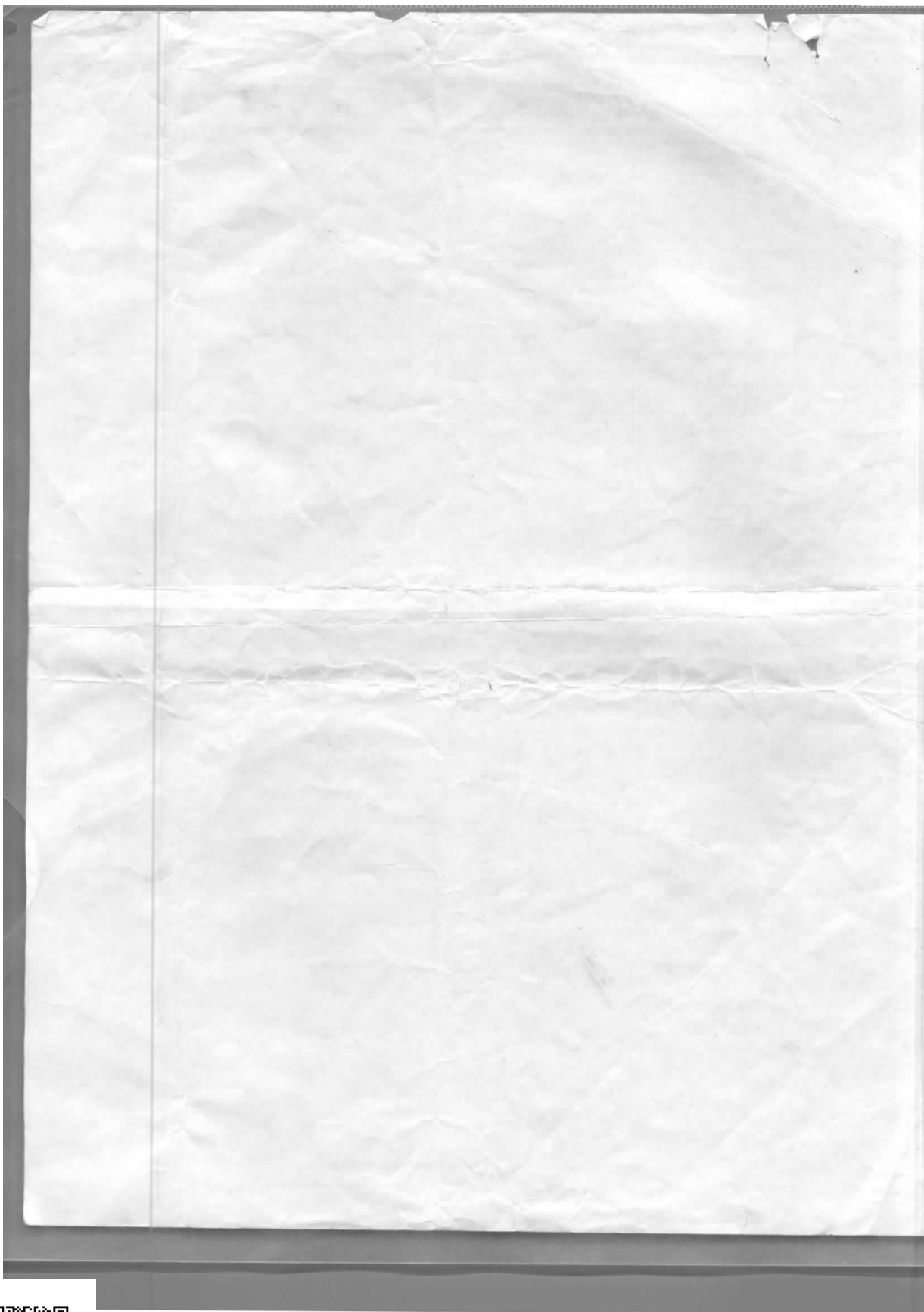
Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 10



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL
Getúlio Vargas



Receituário Controle Especial

Identificação do emitente

NOME COMPLETO:

JULIANA PIVANTI

CRM:

27900

UF:

PE

NÚMERO:

S/N

Endereço:

AV. GAL SAN MARTIN

BAIRRO:

CORDEIRO

FONE:

3184-5600

CIDADE:

RECIFE

UF:

PE

Paciente:

PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

Endereço paciente:

RUA ANTONIO SIMOES

Prescrição:

USO ORAL

1-CIPROFLOXACINO 500MG-----14CP
TOMAR 01CP, VO DE 12/12H POR 7 DIAS

2-CODPAR-----01CX
TOMAR 01CP, VO DE 8/8H SE DOR

3-DIPIRONA 500MG-----01CX
TOMAR 01CP, VO DE 6/6H POR 7 DIAS

Dra. Juliana Pivanti
Otorrinolaringologista
Cofa-PE 27.900

Data: 23/10/2019

Assinatura do médico/carimbo

Identificação do Comprador

Nome:

Identidade:

Órgão Emissor:

Endereço:

Cidade:

UF:

Telefone:

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data:

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



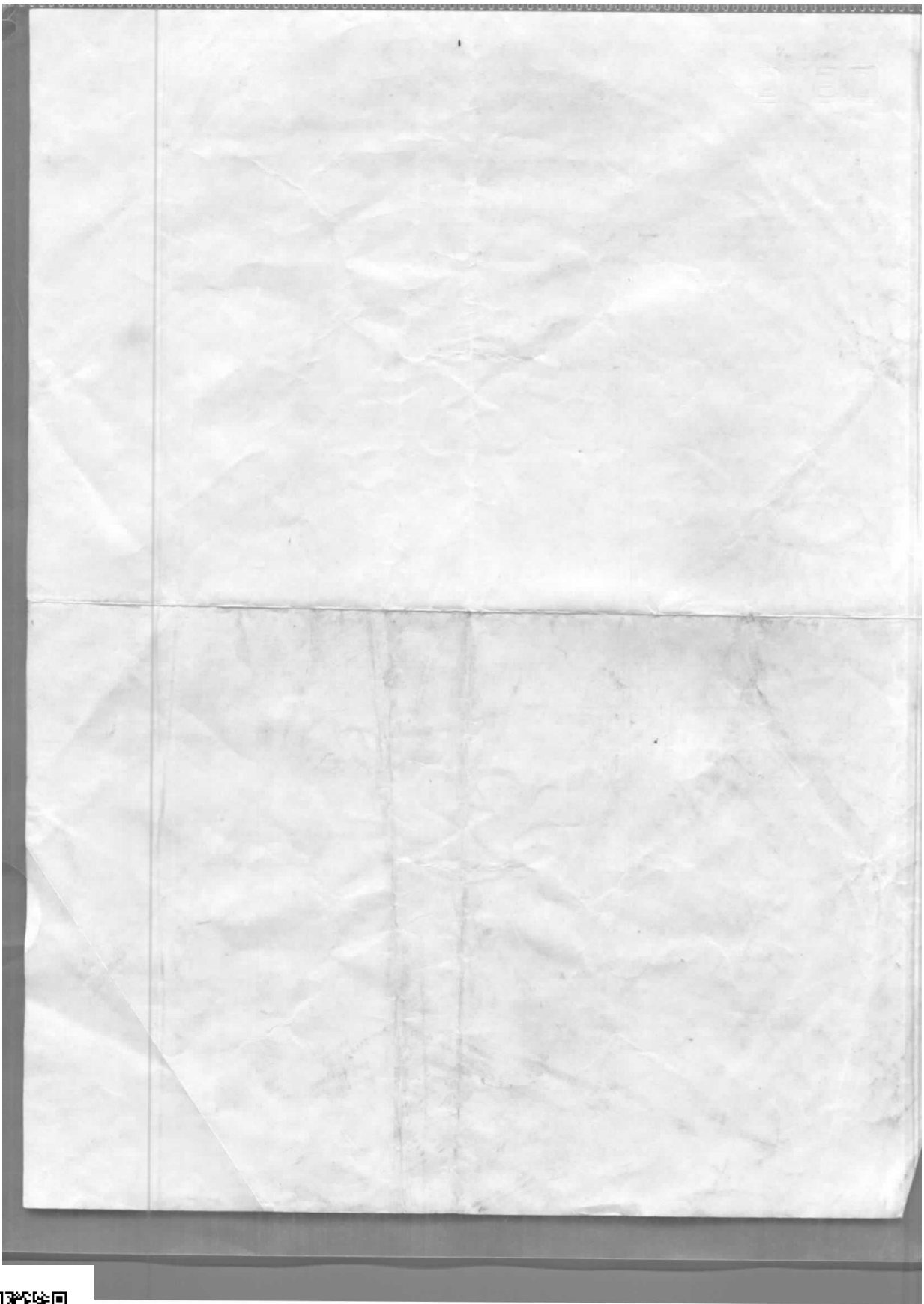
Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 11



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 11



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 12



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 12



PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO		01132405	
776294	MASCULINO	28a 7m 29d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

HD: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Tratamento:

28/09/2019: REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
18/10/19: OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSO

OBS:

RETORNO PARA GRUPO DO PÉ COM 15 DIAS
CIPROFLOXACINO POR 7 DIAS
FISIOTERAPIA COM CARGA ZERO

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO

28/09/2019

DATA DA ALTA

23/10/2019

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 27.900

Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº.27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martín, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 13



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 13



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 14



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 14



PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO		01132405	
776294	MASCULINO	23a 7m 29d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

HD: FRATURA EXPOSTA DE TORNOZELO DIREITO

Tratamento:

28/09/2019: REDUÇÃO INCRUENTA + APOSIÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
18/10/19: OSTEOSINTESE COM PLACA E PARAFUSO

OBS:

RETORNO PARA GRUPO DO PÉ COM 15 DIAS
CIPROFLOXACINO POR 7 DIAS
FISIOTERAPIA COM CARGA ZERO

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADO

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
28/09/2019	20/10/2019

Recife, 23 DE OUTUBRO DE 2019

Dra. Juliana Pivanti
Ortopedia Traumatologia
CRM-PE 27.900

JULIANA PIVANTI - CRM: Nº.27900

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5500



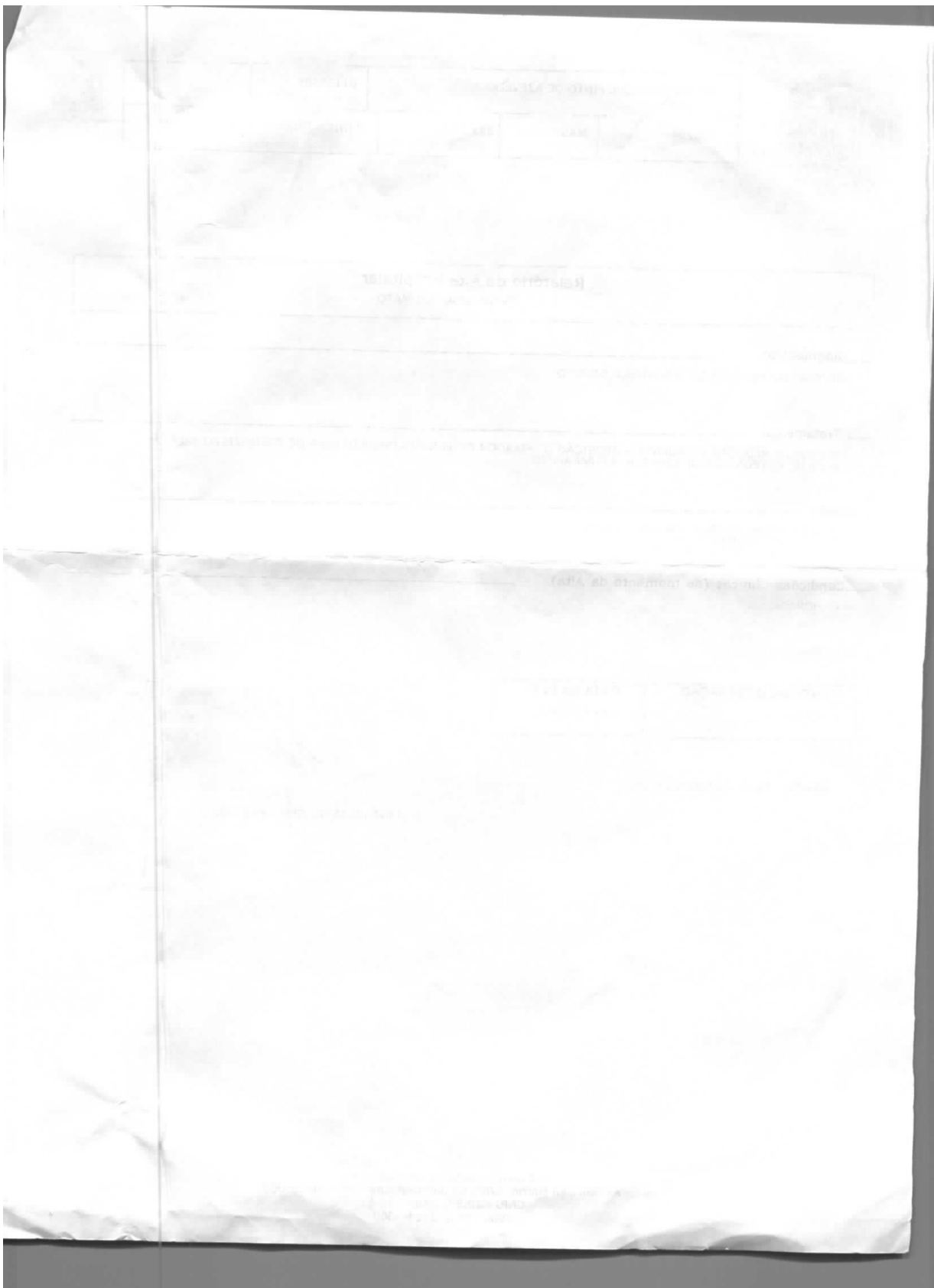
Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 15



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 15



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033920300000071504806>
Número do documento: 20122305033920300000071504806

Num. 72941774 - Pág. 16



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:34
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443470000000125753275>
Número do documento: 23032220443470000000125753275

Num. 128714592 - Pág. 16



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Setembro de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200323921

Vítima: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

Data do Acidente: 28/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Declaração de Inexistência de IML	Apresentar formulário "Pedido do Seguro DPVAT", devidamente preenchido, inclusive informando uma das opções que impossibilitou a apresentação do Laudo do Instituto Médico Legal-IML.
--	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Os documentos pendentes podem ser recebidos através do site <https://documentospendentes.seguradoralider.com.br>

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 16129663



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033960800000071504808>
Número do documento: 20122305033960800000071504808

Num. 72941776 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:35
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443506500000125753276>
Número do documento: 23032220443506500000125753276

Num. 128714593 - Pág. 1

DPVAT- Como Requerer

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada; que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

Sabba + www.seguradoralider.com.br



BO368600598BR

PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO
RUA DAS FLORES, 17
ESPINHEIRO
CEP 52021-210 - RECIFE - PE



Administradora do Seguro DPVAT

LÍDER
Seguradora



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033960800000071504808>
Número do documento: 20122305033960800000071504808

Num. 72941776 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:35
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443506500000125753276>
Número do documento: 23032220443506500000125753276

Num. 128714593 - Pág. 2

EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELÉGRAFOS
Ag: 423941 - ALG. BALNEO DO ARROIO
RECIFE PE
CNPJ: 00328494/0003160-105 Est.: 051011905
COMPROVANTE DO CLIENTE (2a. via)

Cliente: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
CNPJ/CPE: 09248608000104
Doc. Post.: 62267655
Contrato: 5912280636 Cod. Adm.: 11205709
Cartao: 62267655

Movimento: 01/09/2020 Hora: 16:30:58
Caixa: 9758633 Matrícula: 9750444444
Lancamento: 077 Atendimento: 00069
Modalidade: A Faturar ID Tiquete: 1875819172

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	24,78
Valor do Porte(R\$):	24,78	
Peso real (G):	116	
Peso tarifado:	0,116	
Nome Remetente: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZ		
Cont. Nome: EVELDO		
CNPJ/CPE Remet: 09594185473		
Endereco Remet: RUA Rua das Flores,17 CASA		
Cont Endereco: Espinheiro		
Cep Remetente: 52021-210		
Cidade Remet: RECIFE		
UF Remet: PE		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	31,16
Valor do Porte(R\$):	31,16	
Cep Destino: 28011-904 (RJ)		
Peso real (G):	116	
Peso tarifado:	0,116	
OBJETO=====> 00016481514BR		

Postagem ocorrida apos o horario limite de pos
t
agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao p
r
azo padrao de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 55,94

Valor Declarado nao solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o servico adicional de valor declarado

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:

Ass. Responsável:

Postagem ocorrida apos o horario limite de pos
t
agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao p
r
azo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.

VIA-AGENCIA SARA 8.0.07



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033974300000071504809>
Número do documento: 20122305033974300000071504809

Num. 72941777 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:35
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443524200000125753277>
Número do documento: 23032220443524200000125753277

Num. 128714594 - Pág. 1

PARA USO EM ECF 40g DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE PAPEL LTDA
CNPJ: 32.536.148/0001-31 - FIBRIA E PAPEL TERNOSCRIPT KPH 48G

Fale com os Correios: correios.com.br/falecomoscorreios
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações) e
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria
Denúncia: correios.com.br/denuncia

Os dados impressos tem vida útil de 5 anos, desde que evite contato direto com
plásticos, solventes ou produtos químicos. Bem como, a exposição ao calor e
umidade excessiva, luz solar e fumaça de lâmpadas.

PARA USO EM ECF 40g DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE PAPEL LTDA
CNPJ: 32.536.148/0001-31 - FIBRIA E PAPEL TERNOSCRIPT KPH 48G


Correios
Fale com os Correios: correios.com.br/falecomoscorreios
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações) e
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria
Denúncia: correios.com.br/denuncia

Os dados impressos tem vida útil de 5 anos, desde que evite contato direto com
plásticos, solventes ou produtos químicos. Bem como, a exposição ao calor e
umidade excessiva, luz solar e fumaça de lâmpadas.

PARA USO EM ECF 40g DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE PAPEL LTDA
CNPJ: 32.536.148/0001-31 - FIBRIA E PAPEL TERNOSCRIPT KPH 48G


Correios
Fale com os Correios: correios.com.br/falecomoscorreios
CAC: 3003 0100 ou 0800 725 7282 (informações) e
0800 725 0100 (sugestões e reclamações)
Ouvidoria: correios.com.br/ouvidoria
Denúncia: correios.com.br/denuncia

Os dados impressos tem vida útil de 5 anos, desde que evite contato direto com
plásticos, solventes ou produtos químicos. Bem como, a exposição ao calor e
umidade excessiva, luz solar e fumaça de lâmpadas.



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033974300000071504809>
Número do documento: 20122305033974300000071504809

Num. 72941777 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:35
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443524200000125753277>
Número do documento: 23032220443524200000125753277

Num. 128714594 - Pág. 2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.248.608/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/12/2007
NOME EMPRESARIAL SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada		
LOGRADOURO R DA ASSEMBLEIA	NÚMERO 100	COMPLEMENTO ANDAR 26
CEP 20.011-904	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO
UF RJ		
ENDEREÇO ELETRÔNICO PRESIDENCIA@SEGURADORALIDER.COM.BR		
TELEFONE (21) 3861-4600		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2007
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 22/12/2020 às 10:55:43 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:39
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305033992900000071504810
Número do documento: 20122305033992900000071504810

Num. 72941778 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:35
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443546100000125753278
Número do documento: 23032220443546100000125753278

Num. 128714595 - Pág. 1

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	035.02.2020
DATA	27.02.2020

Atendendo ao requerimento da Sra. **ANA MARIA MARQUES DA SILVA AZEVÊDO**, portadora do Documento de Identidade nº **8452702** SDS/PE, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-687286**, que no dia 28 de setembro de 2019, o paciente Sr. **PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVÊDO**, portador do Documento de Identidade nº **8457870** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **095.941.854-73**, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito envolvendo moto, por volta das 11h24, na Rua Gonçalves de Medeiros, em frente ao Sport Club do Recife, no bairro Ilha do Retiro, Recife/PE e, sendo direcionado para o Hospital Getúlio Vargas. Recife, 27 de fevereiro de 2020.

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



Dr. Sérgio 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



Assinado eletronicamente por: CLAUDIO MARCOS VICENTE DE ALBUQUERQUE - 23/12/2020 05:03:40
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122305034005300000071504811>
Número do documento: 20122305034005300000071504811

Num. 72941779 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: AMANDA FERREIRA CAVALCANTE - 22/03/2023 20:44:35
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23032220443562100000125753279>
Número do documento: 23032220443562100000125753279

Num. 128714596 - Pág. 1



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção B da 11ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0029359-55.2023.8.17.2001**

AUTOR: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

Considerando que constitui dever do magistrado zelar pela correta aplicação da lei, este juízo tem constatado o uso indiscriminado e abusivo da benesse prevista no artigo 98 do CPC, o que importa em significativo prejuízo ao erário público e ao orçamento do Poder Judiciário.

Bem assim, tendo-se em conta que a jurisprudência tem entendido que é facultado ao magistrado perquirir a real situação econômica do autor quando, a despeito da declaração de pobreza feita, não houver nos autos elementos que comprovem a impossibilidade de pagamento das custas processuais pelo requerente, determino a intimação do demandante para, em 15 (quinze) dias, juntar cópia de todos os documentos comprobatórios que justifiquem o pedido de justiça gratuita, **sob pena de indeferimento do benefício da gratuidade processual**, ou ainda, querendo, recolher, de logo, as custas processuais alusivas à presente fase.

Recife, 23 de março de 2023.







Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 11ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0029359-55.2023.8.17.2001
AUTOR: PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO
RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE ATO JUDICIAL

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 11ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Ato Judicial de ID 128828254, conforme segue transcrito abaixo:

" DESPACHO Considerando que constitui dever do magistrado zelar pela correta aplicação da lei, este juízo tem constatado o uso indiscriminado e abusivo da benesse prevista no artigo 98 do CPC, o que importa em significativo prejuízo ao erário público e ao orçamento do Poder Judiciário. Bem assim, tendo-se em conta que a jurisprudência tem entendido que é facultado ao magistrado perquirir a real situação econômica do autor quando, a despeito da declaração de pobreza feita, não houver nos autos elementos que comprovem a impossibilidade de pagamento das custas processuais pelo requerente, determino a intimação do demandante para, em 15 (quinze) dias, juntar cópia de todos os documentos comprobatórios que justifiquem o pedido de justiça gratuita, sob pena de indeferimento do benefício da gratuidade processual, ou ainda, querendo, recolher, de logo, as custas processuais alusivas à presente fase. Recife, 23 de março de 2023."

RECIFE, 27 de março de 2023.

ESTÊVÃO LEE MARINHO DA SILVA
Diretoria Cível do 1º Grau



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 11 VARA CÍVEL DA CAPITAL -
PE

PROCESSO: 0029359-55.2023.8.17.2001

PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO, devidamente qualificado nos autos em epígrafe vem se manifestar sobre despacho retro e apresentar documentos que comprovam sua hipossuficiência.

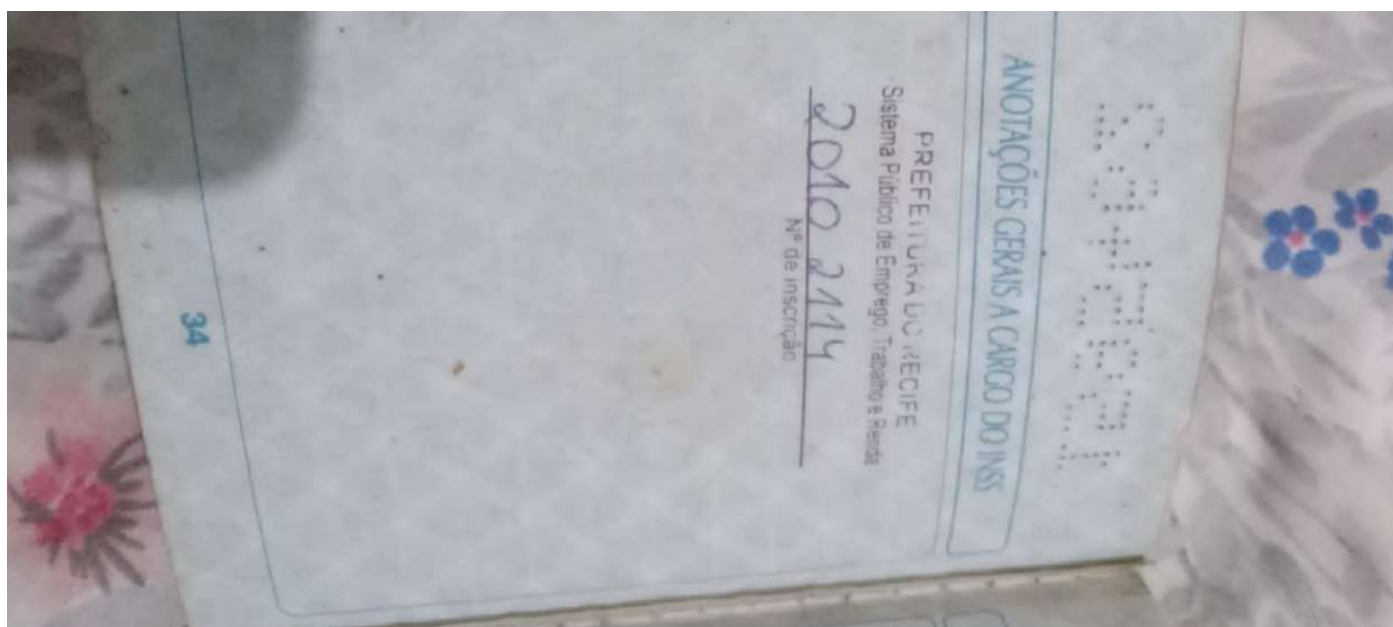
O mesmo encontra-se, atualmente, desempregado (anexo da Carteira de Trabalho), sem nenhuma fonte de renda fixa.

Informa, ainda, que o mesmo não declara imposto de renda (anexo)

Nestes termos pede e espera deferimento.

Recife, 06 de abril de 2023





34



1595462

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

Operão F9TS-02/01/2014
Caixa Econômica Federal
Ag. Cadanga.

Empresa:
Guilherme Henrique Gomes de
Lima

Guilherme H. Gomes de Lima - ME



Qui habet spiritum suum non se servat

Guilherme H. Gomes de Lima - MSc

ESTADO EM 1 PARA R

Page 1

.....

0



CONTRATO DE TRABALHO

EMPRESA Nº **18.510.794/0001-07**

CGC/CNPJ **Guilherme H. Gomes de Lima - ME**

ENDEREÇO

Av. Norte, N° 1623

MUNICÍPIO **Espinheiro - CEP 52.021-000**

ESP. DO ESTABELECIMENTO **Comercial**

CARGO **Eletricista**

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO **02** DE **Janeiro** DE **2014**

REGISTRO N° **-** FLS. / FICHA **02**

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA **R\$ 750,00 c/ sete**

centos e cinquenta Reais
por mês
Dezembro

DATA DE SAÍDA **Guilherme H. Gomes de Lima - ME** DE

2 + 10 / 2016
Guilherme H. Gomes de Lima

COM. DISPENSA CD N° **Guilherme H. Gomes de Lima - ME**

FGTS N° DA CONTA

09



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

18.510.794/0001-07

CGC/CPE/CEI

ENDEREÇO

Guilherme H. Gomes de Lima - ME

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

Av. Norte, N° 1623

UF

Espinho - CEP 52.021-000

RECIFE - PE

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FCTS N° DA CONTA:

07





PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

FILIAÇÃO _____

RAQUEL PINTO DE AZEVEDO

NASCIMENTO: 23/02/1991

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: RECIFE - PE

DOCUMENTO: R.G. 8457870 SDS PE 22/01/2008

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 095 941.854-73

CNH:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/PE - 09/09/2009


Amanda Ferreira Cavalcante
Assinatura Eletrônica

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIR





BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Situação das Declarações IRPF 2022

Prezado Contribuinte (CPF 095.941.854-73),

PEDRO HENRIQUE PINTO DE AZEVEDO

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Clique aqui para avaliar esse serviço (../util/avaliacao.asp?

aval=W006SIilGGOB0GZaVaCNIwj%2BZy7N0yfsVwxDSwj%2BZy7N5HDi)

Em Brasília - DF

06/04/2023

12:16

versão 01.20220801

Voltar



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (<https://www.gov.br/receitafederal/pt-br/aceso-a-informacao/politica-de-privacidade>).

Atualize sua página (<https://www.gov.br/receitafederal/pt-br/aceso-a-informacao/politica-de-privacidade/avisos/2014/atualize-sua-pagina>) Versão: v.01R

