



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SEÇÃO DE MUTIRÕES DE CONCILIAÇÃO DA CAPITAL

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autor(a): Gilberto Antônio da Silva
inscrito no CPF: 117.475.436-29, vem solicitar com respaldo
no Art. N° 1 da Instrução Normativa nº 8 do TJPE de 28.08.2013, publicada
em 30.08.2013, edição 160/2013, que os presentes autos que versam
sobre Indenização de DPVAT, sejam remetidos imediatamente à Seção
Seção Especializada de Mutirões de Conciliação a Capital, antes da
distribuição para alguma das Varas Cíveis, para que o feito possa ser
inserido em pauta de Mutirões de acordo com o cronograma anual da Seção.

Recife, 08 de Novembro de 2018.

“DE ACORDO”;

x Gilberto Antônio da Silva
Autor(a)



Pinheiro

Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Gilberto Antônio da Silva, brasileiro, solteiro, professor do ensino de educação, RG 8.269.409-5/PE, inscrito no CPF nº 475.436-24, domiciliado na Rua Elvê Raul, Bairro E, nº 34, Centro, 55540-000, Pernambuco - PE.

OUTORGADOS:

Paulo Roberto Fernandes Pinheiro, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 14.088, **Bruno Vieira Fernandes Pinheiro**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 27.264 e **Guilherme Trindade H. B. Cavalcanti**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 27.322, com Escritório na Rua Francisco Alves, 105, sala 307, Ilha do Leite, Recife - PE, onde recebem notificações e intimações.

PODERES CONCEDIDOS:

Amplios poderes, admitidos os das cláusulas "AD JUDÍCIA" e "EXTRA-JUDÍCIA", para o foro em geral em qualquer instância ou Tribunal de Justiça Federal ou do Estado de Pernambuco, bem como em todo Território Nacional, para em nome da outorgante propor ação, contestar, embargar, agravar, recorrer, firmar compromisso, reconvir, concordar, discordar, oferecer provas, desistir, transigir, fazer declaração, confessar, protestar, receber e dar quitação ingressar em qualquer juízo, receber cheque referente ao pagamento da complementação da indenização do seguro DPVAT, intimações/notificações, receber alvarás, podendo refer os honorários contratuais com percentual de 30% do valor do acordo eventualmente firmado, aceitar ou impugnar laudos, contas, habilitações, avaliações e partilhas, interpor qualquer tipo de recurso tanto nas fases administrativas, como judiciais, requerendo e acompanhando tudo quanto for de direito dos outorgantes. Enfim, os outorgados podem praticar todos e quaisquer atos conexos e consequentes a fim de agir em defesa dos direitos e interesses pessoais da outorgante, podendo inclusive substabelecer esta procuração a quem lhe prover, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bem, firme e valioso.

Recife, 21 de junho de 2013,

Gilberto Antônio da Silva

Rua Francisco Alves, 105, sala 307, Ilha do Leite, Recife - PE
Fone/Fax's: (0xx51) 3241.7111 E-mail: fernandespinheiro@hotmail.com CNPJ 03.659.003/0001-20









Tarifa Social de Energia Distribuída pela Lei 10.438, de 26/04/02
CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Concessionária Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, 1º e 2º Andares, Recife, Pernambuco - CEP 50050-002
CNPJ 15.171.828/01-28 | Ins. Est. 005585-00 | www.celpe.com.br

SABOR DO CLIENTE
JOSEFA MARIA DA SILVA

INTERESSADO EM OUTRAS CONDIÇÕES
E/S: PELA 34 QD - C

CPF: 031.055.344-04 INSC: 10.194.121.142

CENTRO PALMARES
PALMAREJO PE
55540-000

CLASSIFICAÇÃO
SE RESIDENCIAL
BOMBA D'ÁGUA COM 1/2
MOTOR 1/2 HP

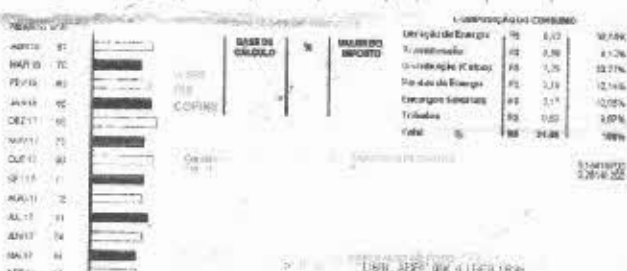
DATA CONTRATO 7012638960
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 30,51

INSCRIÇÃO FISCAL 271331458
NOME UNICA
RUBRICADO 25/04/2018
APRESENTAÇÃO 02/04/2018
Nº DO CLIENTE 170357001
Nº DA INSTALAÇÃO 5294184

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	QUANTIDADE	PREÇO UNIT.	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (F20000)	30,000000	0,1665455	5,00
Consumo Ativo (F20000)	27,000000	0,2037530	15,62
Contribuição de Iluminação (F20000)			0,11
Contribuição de Iluminação (F20000)			0,12
Multa por atraso (F20000)			0,44
Multa por atraso (F20000)			0,55
Multa por atraso (F20000)			0,37
Multa por atraso (F20000)			0,18
Multa por atraso (F20000)			0,12
Multa por atraso (F20000)			0,01
Multa por atraso (F20000)			0,01
Multa por atraso (F20000)			0,01

TOTAL DA FATURA 30,51

SP DO	TIPO DA	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	DESE	CONSTANTE	ABRIGUE	CONSUMO (KWH)
21032014	CAT	04/07/2018	4.495,00	4.495,00	04/07/2018	4.495,00	4.495,00	21	1,5000		87,00



NOTA: O valor da fatura é o resultado da soma dos valores de consumo e das multas por atraso. O valor da fatura é o resultado da soma dos valores de consumo e das multas por atraso. O valor da fatura é o resultado da soma dos valores de consumo e das multas por atraso.

ATENÇÃO: A CELPE INFORMA QUE VOCÊ TEM SUAS CONTAS EM ATRASO.

Valor: 100,00 R\$

05 JUL 2018

Gente Seguradora S/A

Av. Rui Barbosa, 115 - 1º andar

Recife - PE 50050-002



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu, Gilberto Antonio da Silva,

DECLARO, nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e de minha família.

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

Recife, 08 de novembro de 2013.

Gilberto Antonio da Silva



Rio de Janeiro, 15 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: GILBERTO ANTONIO DA SILVA
Nº Sinistro: 3180308960
Vítima: GILBERTO ANTONIO DA SILVA
Data do Acidente: 06/05/2018
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ERICK MOURA DOS SANTOS

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - VÍTIMA EM TRATAMENTO**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização cadastrado sob o número de sinistro **3180308960**, verificamos que, até o presente momento, não foram apresentados documentos que comprovem o término do tratamento e a existência de invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi encerrado.

Para prosseguimento da análise, será necessário apresentar documentação médica que comprove o término do tratamento e a existência de sequelas permanentes.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 05**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01457-446 - cndb_09 - INVALIDEZ

00000723



Cartão nº 13248676



455340
0242390/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 70ª CIRCUNSCRIÇÃO - PALMARES -
OP70ªCIRC DINTER1/13ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0160000913**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 12/06/2018 às
10:54

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 06/06/2018 às 23:00

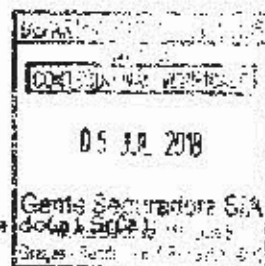
Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PALMARES, 1, ENGENHO
CATUANA - PALMARES - PE - Bairro: CENTRO -
PALMARES/PERNAMBUCO/BRASIL - Ronda de Referência: CEMITERIO DE
CATUANA
Linha de Fato: VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
TIAGO LUIZ DE OLIVEIRA (TESTEMUNHA)
GILBERTO ANTONIO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO (usado na geração da ocorrência), que estava em posse
GILBERTO ANTONIO DA SILVA



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

**GILBERTO ANTONIO DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe
JOSEFA MARIA DA SILVA Pai: ANTONIO NELSON DA SILVA Data de Nascimento: 7/8/1953
Nacionalidade: BRITES / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 8280488/00372 (RG)
11747622824 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO
Profissão: SERVENTE DE PEDREIRO Telefones Celulares
- 881886326**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE PALMARES, 32, QUADRA E - CASA 32 - QUILOMBO I -
PALMARES - PE 52 - CEP: 55000-400 - Bairro: CENTRO - PALMARES/PERNAMBUCO
BRASIL, PAQUE MENOS**

**TIAGO LUIZ DE OLIVEIRA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
MARIZA DE OLIVEIRA Pai: LEVI DE OLIVEIRA Nacionalidade: PALMARES / PERNAMBUCO /
BRASIL Documento: 7888413/00372 (RG) 00882067442 (CPF) Profissão: MOTOTAXISTA**

12/06/2018 10:37



DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO - BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Motivo de Viagem: DESCONHECIDO

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **TIAGO LUIZ DE OLIVEIRA** que estava em posse do(a) Sr(a): **SILBERTO ANTONIO DA SILVA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA DE 150** Objeto apreendido: **NÃO**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFKE02B** (PERNAMBUCO: NÃO INFORMADO) Renavam: **200100010** Chassi: **SC2KC10000R106467**
 Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011** Computação: **ALCO/0401**

Complemento / Observação

A VITIMA CONDUZIA UMA MOTO PROXIMO AO CEMITÉRIO DE CATUAMA QUANDO EM UMA CURVA UM AUTOMÓVEL CORTAVA UMA OUTRA MOTO. QUE CONSEGUIU EVITAR A BATIDA DE FRENTE MAS BATEU EM UMA MURETA E CAIU COM A MOTO. QUE UM POPULAR FOI QUEM SOCORREU A VITIMA E O LEVOU PARA O HOSPITAL REGIONAL DOS PALMARES - PE DE ACORDO COM O PRONTUÁRIO DE Nº 28760 E Nº DE ATENDIMENTO 738513 DO DIA 06/06/2018, ÀS 23H47, QUE O SR. SILBERTO SOFREU UMA FRATURA NO TORNZELO DO PE ESQUERDO, QUE SE ENCONTRAVA SOZINHO NO MOMENTO DO ACIDENTE.

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

Silberto Antonio da Silva

SILBERTO ANTONIO DA SILVA
(VITIMA)

S.O. registrado por: **EDMAR SOARES DE PAULA** - Matrícula: **221013-7**

DE JUL 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 110 - 10º andar
Grande - Recife/PE - CEP: 51.040-000

POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE PALMARES
7ª CIRCUNSCRIÇÃO



Data do Atendimento: 05/05/2012 Hora: 23:47:02 PROFIJÁRIO: 128790
 nº Atendimento: 730513 Urgência / Emergência Colaborador: 1. 1000000
 Prioridade: SEM CLASSIFICAÇÃO CIRCÚLA GERAL: 05000298374445

Nome: GILBERTO ANTONIO DA SILVA Sexo: Masculino
 Data de Nascimento: 11/07/1955 Idade: 56 Anos 11 Meses e 14 Dias
 Para quem responder: JOSEFA MARIA DA SILVA
 Endereço: QUADRA 1 DO CASA - VILA OLIMPIA - BRASÍLIA
 Cidade: TAGUATINGA Tel: 5. 305.1041 Hora do Atendimento: 1 Hs
 Quarta Principal

*Exame físico realizado
doença não detectada*

Exame Físico:
 A. Geral: a pele está pálida? ☒ SIM ☐ NÃO O paciente está? ☒ SIM ☐ NÃO Temperatura: _____
 B. Respiratório: _____
 C. Circulatório: ☒

D. Exame Neurológico: Consciência: alerta NSD MSE: M2 M3 M4 M5 M6 M7 M8 M9 M10 M11 M12 M13 M14 M15 M16 M17 M18 M19 M20
 Glasgow: Abertura: 3/4 Resposta: 5/6

Exame: _____ Hora: _____ Escala: _____ Hora: _____
 Diagnóstico: *Exame físico realizado*
 Exames Solicitados: 1 - Fisiologia Clínica
 Exames Solicitados: 2 - Específicos

05 DE 2012
 GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Paulista, 1508-15
 São Paulo, SP, 05508-900

Tratamento / Procedimentos:
*1. Medicação prescrita para 04 dias, porém não foi
 administrada nenhuma, devido ao tempo.*

Quarta Principal Relato e Classificação de Risco:
 Alergia: _____
 Observação: _____
 Evolução de Enfermagem: _____

CONFERE COM O ORIGINAL
 ANCIENSO DE ENFERMAGEM
 Coordenador de Enfermagem
 Msc. 12/2011

Assinatura do paciente: _____ Assinatura do Enfermeiro: _____ Assinatura do Médico: _____
 Assinatura do enfermeiro: _____ Assinatura do médico: _____ Assinatura do paciente: _____
 Assinatura do enfermeiro: _____ Assinatura do médico: _____ Assinatura do paciente: _____

Enfermeira - Carimbo e Assinatura

Médico - Carimbo e Assinatura



THE

Data do Atendimento:	06/05/2018	Hora:	23:10:07	PRONTUÁRIO:	129750
Nº Atendimento:	730507	Urgência / Emergência		Colaborador:	Dr. ALEXANDRE
Prontuário:	AMARELO - URGÊNCIA	DEPARTAMENTO DE TRAUMATOLOGIA		CNS:	838002982074449

Nome: **GILBERTO ANTONIO DA SILVA** Sexo: **Masculino**
 Data de Nascimento: **17/05/1985** Idade: **15 Anos 1 Meses e 25 Dias** CDD:
 País de Responsáveis: **JOSEFA MARIA DA SILVA**
 Endereço: **QUADRA 1, 32 CASA - OLIMPOBO - APOQUIN**
 Cidade: **PA. MARCO** Tel: **151.996784** Hora de Atendimento: **_____** Hs: **_____**

Özge Özyürek

Recibido en la oficina de la
 Secretaría de la Presidencia
 el día 10 de Mayo de 1964.
 Por el Sr. Secretario de la
 Presidencia, Sr. Juan José
 Rodríguez.

Archivo de la Presidencia
 del Poder Ejecutivo
 de la República de Chile
 Arguedas y Olivares
 Coordinadora de la Encuesta
 N.º 1554/64

B) Exame Físico:

A) Geral: via percutida sem pênula? SIM ☐ NÃO ☒ O sacudo tala? SIM ☐ NÃO ☒ Temperatura _____

B) Respiratório: _____

C) Circulatorio: _____

CONFIRMADO ORIGINAL
12/08/2016

0. Exame Neurológico: Deficiência motora	MSD	MSE	MID	MIE	Franjas	Isopiricas	Amisomomcs
Glasgow: 14/15	Glasgow: Resposta Verbal					Glasgow: Resposta Motora	

ESCAPE	HOA	ESCAPE	HOA	ESCAPE	HOA
E. 100m					

Designated Item

Exames Solicitados: 1. Patologia Clínica

Exames Substituídos: 2 - Especializados

Parameters: Procedimientos: 3 1 24 11/10/2013

Quarta-Feira, 14 de Maio de 1968

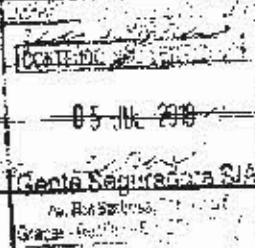
05 11 2000

[illegible]

1. The first part of the document is a header section containing the following information:

[illegible]

Entomologia - Colombo = Assinatura





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES	2422393
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSP REGIONAL DE PALMARES DR SILVIO MAGALHÃES	2422393

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - N° Prontuário
Alberto Antonio da Silva	730516
7 - Cód. Nacional de SUS	8 - Data de Nascimento
	7.5.89
9 - Sexo	10 - Estado Civil
Masculino	casado
11 - Nome da Mãe	12 - Telefone da Cidade
Aracely Uyariou dos Silva	
13 - Nome do Responsável	14 - Telefone de Contato
15 - Endereço: Rua, N° Bairro	16 - UF
Quadrado / Guilhermino	PE
Município: Palmarens	17 - AGE
	18 - CEP
	55540-000

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos

Paciente refere que foi abrigado

21 - Condições que justificam a internação

Dor + edema no tornozlo (E)

22 - Principais Resultados de Exames Diagnósticos

Rx



23 - Diagnóstico Clínico - Código

fratura tornozlo (E)

24 - CID 10 Principal

S930

25 - CID 10 Secundária

S930

26 - CID 10 Causas Associadas

27 - Procedimento

Intervenção

28 - Código do Procedimento

0603150247

29 - Especialidade

Ortopedia

30 - Caracter de Atendimento

urgente

31 - Documento

CNS

32 - N° do Documento (CNS/CIPF) do Profissional Solicitante/Assistente

051855864-09

33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente

Silvia Cavalcanti

34 - Data de Solicitação

06/05/17

35 - Assinatura e Carimbo (N° Registro no Conselho)

Dr. Maria Helena Cavalcanti

PREENCHER EM CASO DE CAUDAS EXTERNAS (ACIDENTES OU DOENÇAS)

36 - 1 - Acidente de Trânsito	39 - CNP - Seguradora	40 - N° Bônus	41 - Data
37 - 1 - Acid. Trabalho/Tarefa	42 - CNP - Empresa	43 - CNAE - Empresa	44 - CSOR
38 - 1 - Acid. Tarefa no Trabalho			

45 - Vínculo com o Previdenciário

Empregado Empregador Autônomo Desempregado Aposentado Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Orgão Emissor	48 - N° de Autorização de Internação Hospitalar - AIH
	E283300873	
49 - Documento	50 - N° do Documento (CNS/CIPF) do Profissional Autorizador	
1 - CNS	2 - CIPF	
51 - Data da Autorização	52 - Assinatura e Carimbo (N° Registro do Conselho)	
	Dr. Carlos Henrique de Moraes	
	Médico CREFEMA 4452	
	CNP: 100211-1	
		361810375780-8



DADOS PESSOAIS

Data da Internação: 07/05/2018

Hora: 0:23

Prontuário: 128790

Atendimento: 730516

Nome: GILBERTO ANTONIO DA SILVA

Data Nasc.: 07/05/1929

Idade: 26

Sexo: MASCULINO

Endereço: QUADRA 1

Bairro: QUILMOBO

Cidade: PALMARES

Estado: PE

CEP: 5540000

Fone: (81) 3651-8450

RG:

CPF:

CNS: 399002982374419

Nome da Mãe: JOSEFA MARIA DA SILVA



DADOS DA INTERNAÇÃO

Origem de Atendimento: SETOR DE INTERNAMENTO

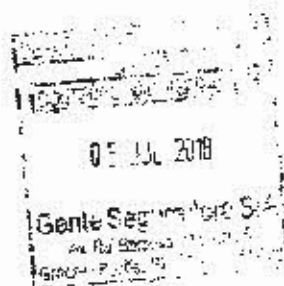
Unidade de Internação: ENFER SANTANA

Tratamento: 0301062072 DIAGNOSTICO EXU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Tipo do Atendimento: PLANTONISTA CIRURGICO

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Leito: ESAN L02

Funcionário Responsável pela Internação
CLEYBSON SF



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SÔNIO FERNANDES MAGALHÃES



SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

Nome do Paciente <i>Roberto Antonio da Silva</i>	Registro <i>730516</i>
Cidade	Leito
Diagnóstico Inicial (Constatado pelo Laudo Médico) <i>Fratura do fêmur do</i>	
Procedimento Solicitado <i>Tratamento cirúrgico</i>	
Tempo de Permanência Previsto	

Procedimento Realizado		Código
Código	EQUIPE	NOME
	Cirurgião	<i>Jose Saugiero S. Neto</i> Trauma - Ortopedia CRM: 12352 CPF: 123.456.789-00
02	1. Aux. Cirúrgico	
03	2. Aux. Cirúrgico	
04	Demais Aux. Cirúrgicos	
05	Anestesiologia	
06	Clinicos	



Procedimentos Especiais:

☐ Mudança de Procedimento

☐ Diária de UTI

☐ Diária de Acompanhante

☐ Vacina Anti-RH

☐ Longa Permanência

☐ Uso de Prótese Ortopédica

☐ Uso de Fatores de Coagulação

☐ Uso de Oxigenadores

☐ Nutrição Parenteral

Resumo do Caso *Paciente submetido a*
Cirurgia de fêmur do

Jose Saugiero S. Neto
Trauma - Ortopedia
CRM: 12352
CPF: 123.456.789-00

Diagnóstico Secundário <i>Fratura do fêmur do</i>	CID
Diagnóstico Secundário <i>Doença</i>	CID
Motivo da Alta <i>Alta médica</i>	
Data de Internação <i>06/05/18</i>	Data de Alta <i>08/05/18</i>
Dias de Hospitalização <i>02</i>	

EXPRESSO GRÁFICA - (011) 3101-3000





FICHA DE ANAMNESE

Nome: Alfredo Antonio da Silva Idade: 45 anos Município: Palmares UF: PE
Sexo: M Registro: 710010 Peso: 80 kg
Endereço: _____
Fals ou Responsável: _____ Horário: _____
Data de Atendimento: 05/08/2018

1) QPD / HDA:

Paciente refere que foi atropelado por
veículo inseguro de tráfego de alto risco

2) Exame Físico:

Dor + edema no tornozelo (E)

3) HD:

fratura tornozelo (E)

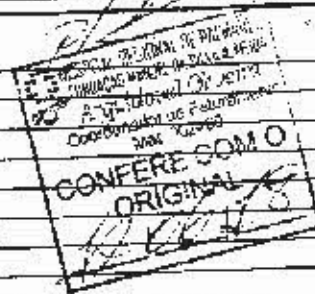
4) Conduta na Emergência / Prescrição:

Intermitente

5) Evolução na Emergência:

05/08/2018

Certa Sargento SIA



6) Destino do Paciente:

☒ Alta para casa
☐ Internamento

☐ Encaminhamento ao Laboratório
☐ Óbito ☐ Outro

☐ Transferência para Outra Unidade

7) Condições de Saúde do Paciente:

☒ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Piorado

Dra. Sônia Mello Carvalha
CRMPE 17.340
RBOF 15039

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



BOLETIM CIRÚRGICO

Nome do Paciente: <i>Roberto Antonio dos Santos Silva</i>	Número de Registro: <i>430616</i>	
Cirurgião:		
1º Auxiliar:	2º Auxiliar:	
Instrumentador:	Assistente:	
Anestesia:	Duração:	
Data da Cirurgia: <i>08/10/18</i>	Início:	Fim:
Diagnóstico Pré-Operatório: <i>Patena de Tampo de</i>		

Cirurgia Realizada:

Tratamento Cirúrgico

Descrição Cirúrgica

*Abertura com Serrador e
preparação + antiseptico*

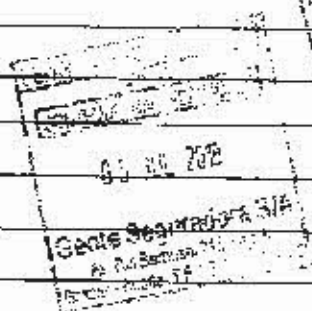
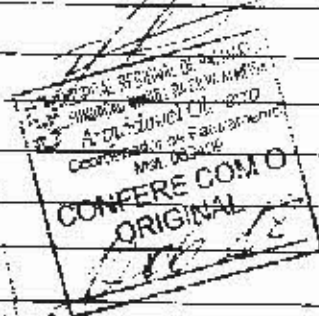
Exatidão da Tampa operadora

Montagem por placas

Reclus + fixação c/ placa + parafusos

Sutura por placas

Finalizado



*João Silveira S. Neto
Trauma e Ortopedia
CRM: 12452
CPF: 125.429.564-00*

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico



Nome: Gilberto Antonio da Silva

Idade: 28

Registrazione: 730516

Cirurgia: Soluçãoe Cirurgia Proposta: _____
AValiação Pré-Operatória

Admissão: 11/2.6 Data Prevista: 08/06/18

ADMISSÃO NO BLOCO CIRÚRGICO

Problemas Detectados

Cardiovascular	
Endócrino	
Ocular	
Neuroológico	
Musculo-Esquético	
Respiratório	
Gênitourinário	
Comportamental	
Dificuldades	
Alergias	
Sono/Repouso	
Dip	
Outros	
Expectativas	

Usado Cirúrgico ☐ Não ☒ Sim

Urnificação de Urina ☐ Não ☒ Sim

Trauma das Orelhas Anteriores ☐ Não ☒ Sim Grupo Sanguíneo _____

PLANO DE CUIDADOS

RECEBIDO EM 19/07/2018
 SECRETARIA DE SAÚDE
 SECRETARIA DE SAÚDE
 SECRETARIA DE SAÚDE
 SECRETARIA DE SAÚDE
CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

CONFERE COM O ORIGINAL

Aumentado por...
QUILABOOK

40000000

68

Proradencia:	☐ Externa	☒ Interna	☐ Urgencia	☐ Outra
--------------	----------------------------------	---	-----------------------------------	--------------------------------


 Intermark

Prüfung | Prüfung

11/11/2017 11:11 AM

Partners	NAO	Sim
☒	☐	☐

NaO	Siin
-----	------

100

Estado Filigranado	☒ Calmo	1
--------------------	---	---

Calmo	1
-------	---

Articles

Chlorine

Collected on page ☒ Yes ☐ No

123

1. சரபோஜி

—

_____ ☐ **Index**

123456789

www

PROCEDIMENTO DE REALIZAÇÃO

☐ Venoclisse ☐ Jelco Nº ☐ Sashp Nº ☐ Logo
☐ Jelco Nº _____ + Fiquet
☐ Fixação ☐ Laminado ☐ Tatuagem
☐ Eletrode ☐ Disquete Poplar ☐ Hemorricostese
 ra 330 x 60 mmHg 30 mmHg 30 mmHg
 MEMBRAS USADAS ☐ Emila ☐ Pre-mentecico
 Microprobe
 Tricostema 100-11
 mgdl

Microphone
Tricobamba 10-11
magall

REVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

definito nel 1967, secondo quanto
dichiarato, conseguente al ritrovamento
di un fidejussore.

1. Meeting with a group of





HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DE SÃO PAULO
AVALIAÇÃO DO PACIENTE CIRÚRGICO



Fls. 01
C.N.E.S. 30.48793

Nome: Gilberto Antonio da Silva

Idade: 28

Registro: 73.0546

Cirurgião: Salgueiro

Cirurgia Proposta: Coelomoscopia plástica T1/2 E

AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA

ADMISSÃO NO BLOCO CIRÚRGICO

Data Prevista: 08/05/18

Data: 08/05/18



Problemas Detectados

Cardiovascular	
Endócrino	
Ocular	
Neurológico	
Músculo-Esquelético	
Respiratório	
Gênito-urinar	
Comportamental	
Dificuldades	
Alérgias	
Sono/Repouso	
Dip	
Outros	
Expectativas	

Massado Cirúrgico ☐ Não ☐ Sim

Complicações ☐ Não ☐ Sim

Transfusões Anteriores ☐ Não ☐ Sim Grupo Sanguíneo

PLANO DE CUIDADOS

Atualizado por

Assinatura

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ Venoclise	☐ Sonda NG	☐ Sonda	☐ Sonda
☐ Jeico N°	☐ Sonda	☐ Sonda	☐ Sonda
☐ Fixação	☐ Sonda	☐ Sonda	☐ Sonda
☐ Fístulas	☐ Sonda	☐ Sonda	☐ Sonda
☐ TA <u>130/80</u>	☐ Sonda	☐ Sonda	☐ Sonda
☐ MEDICAÇÕES USADAS	☐ Sonda	☐ Sonda	☐ Sonda

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

admitido no bloco cirúrgico para realização de coelomoscopia plástica T1/2 E

Encaminhado a 00 de

08/05/18





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SÍLVIO FERNANDES MAGALHÃES
AVALIAÇÃO DO PACIENTE CIRÚRGICO



Protocolo Hospitalar de Anestesia
CNE-3.3.24.00353

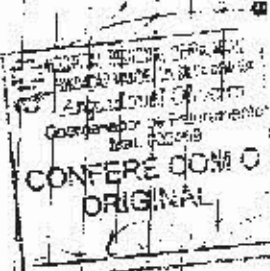
Nome: Alberto Antonio da Silva

Idade: 28 Registro: 330516

Cirurgião: Seleção Cirurgia Proposta: TC endoscópico de gástrica T1/2 E

Problemas Detectados

Cardiovascular	
Endócrino	
Ocular	
Neurológico	
Músculo-Esquelético	
Respiratório	
Genitúrinário	
Comportamental	
Deficiências	
Alérgicas	
Burno/Repouso	
DIP	
Outros	
Expectativas	



Passado Cirúrgico	☐ Não ☐ Sim
Complicação	☐ Não ☐ Sim
Transfusão Anterior	☐ Não ☐ Sim

PLANO DE CUIDADOS

Orientado por

Em

Admissão no Bloco Cirúrgico

Admitido por: João Maria Data: 08/05/18

Procedência: ☐ Externo ☒ Interno ☐ Urgência ☐ Outra

Perfensor: ☒ Não ☐ Sim

Estrada Enxoval: ☒ Centro ☐ Amador ☐ Agido ☐ Depressivo ☐ Choro

Condição da pele: ☒ Mau ☐ Sim ☐ Loucas

Jejum: ☐ Não ☒ Sim ☐ Exame ☐ Não ☐ Sim

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ Ventose	☐ Jato Nº	☐ Scape Nº	☐ Logo
☐ Jato Nº	☐ Espandido	☐ Transporte	☐ Microscópio
☐ Elétrico	☐ Dilatação Pupilar	☐ Hemofluorescência	☐ Triebona Póster
IA <u>130x50</u>	molto <u>PO</u>	<u>SO</u>	ingr. Glóbulos
MEDICAÇÃO USADA	☐ Tinta	☐ Pre-Anestésico	

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Admitido no Bloco Cirúrgico para TC endoscópico de gástrica T1/2 E, com jejum e exame pré-operatório, sup

Encaminhado para SO em 08/05/18





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES
EVOLUÇÃO



Nome do Paciente:

Alcides Antonio

Registro:

73056

Enfermaria:

Leito:

06/05/18

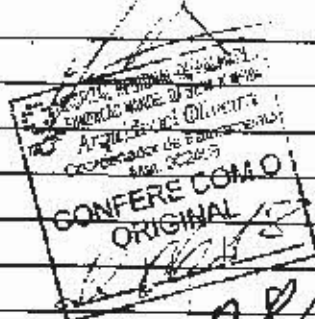
2335

Intermediário.

Dr. Carlos Eduardo Cavalcanti
CRM-PE 17.340
TEOD 13435

06/05/18

Em 06/05/18, o paciente foi admitido no Hospital Regional de Palmares.



cd: Acute Adm.

08/05/18

Dr. Carlos Eduardo Cavalcanti
CRM-PE 17.340
TEOD 13435

Paciente apresenta tratamento clínico

Paciente submetido a cirurgia de transplante de fígado

Dr. José Salgueiro Neto
CRM-PE 12352
CPE 123456789

09/05/18

Paciente em tratamento clínico e cirúrgico

Dr. José Salgueiro Neto
CRM-PE 12352
CPE 123456789

Dr. José Salgueiro Neto
CRM-PE 12352
CPE 123456789

