

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITABILIDADE
CARTEIRA NACIONAL DE HABITABILIDADE

Nome: **EUCLIDES COSTA DA SILVA**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: **2435451 SSP PE**

CPF: **349.824.854-53** DATA NASCIMENTO: **10/08/1962**

FILIAÇÃO: **ANTONIO HENRIQUE DA SI
LVA FILHO
MARIA JOSE DA COSTA SI
LVA**

PERMISSÃO: **00000000000000000000** CAT. HAB: **B**

Nº REGISTRO: **01099196048** VALIDADE: **12/09/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **10/02/2000**

OBSERVAÇÕES:
A
FAR

Euclides Costa da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **RECIFE, PE** DATA EMISSÃO: **16/05/2017**

Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

40208818637
PE079265928

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1424726270

PROIBIDO PLASTIFICAR 1424726270

ARJANA SEGUROS
02 ASO 2018



PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1424726270

1424726270

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROTEÇÃO SOCIAL DO TRABALHADOR

1424726270

13/05/2022

10/02/2008

16/05/2017

PERNAMBUCO

Edilene Carla da Silva

ARUANA SEGUROS
0 2 ASD 20 3



30/08/2018

::Via para Pagamento de Conta de Energia

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1366135036

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO

AV. JOÃO DE BARROS 111, BOA VISTA
RECIFE PERNAMBUCO
CEP: 50050-902
CNPJ: 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0005543-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 0800 0810120 PRONTIDÃO 0800 0810196
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 181 0142
Ouvidoria 0800 282 5595
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados
do Estado de Pernambuco-ARPE: QEDG 127 0167-
Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167-
Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada
na origem para telefones celulares

DADOS DO CLIENTE! VERA LUCIA DE SOUZA	DATA DE VENCIMENTO 10/09/2018	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 17/08/2018	CONTA CONTRATO 4007197751
ENDEREÇO RUA JARATUBA 22 A -IPSEP/RECIFE -51350-650 RECIFE PE -	TOTAL A PAGAR R\$ 53,62	DATA DA APRESENTAÇÃO 17/08/2018	CLASSIFICAÇÃO RESIDENCIAL Monofásico B1
PERÍODO CONSUMO 18/07/2018 a 17/08/2018	CONSUMO 62	NÚMERO DA NOTA FISCAL 028241226	

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 25,00 valor do imposto R\$ 13,14

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PARA PAGAMENTO

Destaque aqui

CONTA CONTRATO 4007197751	MÊS/ANO 08/2018	TOTAL A PAGAR R\$ 53,62	VENCIMENTO 10/09/2018	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
-------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

838300000004 536200110040 007197751102 170016583539



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: EUCLIDES COSTA DA SILVA,
brasileiro, estado civil: CASADO, profissão: MOTOKRISTA
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 2435 - 451, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 349.824.854 - 53, residente e domiciliado
RUA JANATUBA, n.º 22,
bairro: IPSEP na Cidade de RECIFE,
Estado de Pernambuco.

OUTORGADO/CONTRATADO: **ABRAÃO FIRMINO DO NASCIMENTO**,
brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE 39.668, com endereço profissional na
Rua Arquiteto Luiz Nunes, 741, imbiribeira, Recife-PE.

PODERES

O outorgante outorga ao outorgado amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula *ad judicium et extra*, especialmente visando defender direitos do outorgante, podendo ainda propor ação, requerer justiça gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, **negociar e transigir**, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber e levantar e quitar alvará judicial, firmar compromisso, produzir provas, enfim, todos os atos necessários que visem à boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos e interesses jurídicos do outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes. Ratifica ainda a procuração anteriormente outorgada e já juntada aos autos.

Euclides Costa da Silva
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

A **OUTORGANTE/CONTRATANTE** pagará, a título de honorários advocatícios contratados, ao outorgado/contratado 30% (trinta por cento) do valor bruto em real (R\$) que receberá em decorrência do processo distribuído e patrocinado pelo contratado, seja em caso de condenação, seja em caso de acordo. O outorgante/contratante autoriza ainda que a secretaria do Juízo retenha em favor do outorgado/contratado os 30% (trinta por cento) acordado, quantia esta que poderá ser liberada através de alvará em favor do outorgado. Os honorários aqui contratados independem dos honorários de sucumbências.

Recife, 27 de DEZEMBRO de 18.

Euclides Costa da Silva
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, EUCLIDES COSTA DA SILVA, brasileiro, CASADO,
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 2435 - 451, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 349.824.854 - 53, residente e domiciliado
RUA JARATUBA, n.º 22, no Bairro de
IPSEP, na Cidade de RECIFE, Estado de
PERNAMBUCO, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, para
todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção
jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes
à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família,
necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 24 de DEZEMBRO de 18.

Euclides Costa da Silva
DECLARANTE



Bandeira do Estado



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 009ª CIRCUNSCRIÇÃO - IPSEP - DP9ªCIRC DIM/3ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0099001380

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/05/2018** às **21:49**

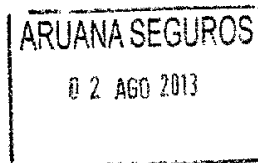
Complementa o BO Número: **18E0099001379**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **7/5/2018** às **17:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA BLUMENAU, 01** - Bairro: **IPSEP - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** -
Ponto de Referência: **EM FRENTE A CASA DA BATERIA DE CARRO**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EUCLIDES COSTA DA SILVA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
EUCLIDES COSTA DA SILVA

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

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **XXXXXXXX** Pai: **XXXXXXXX** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

EUCLIDES COSTA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSÉ DA COSTA SILVA** Pai: **ANTÔNIO HENRIQUE DA SILVA FILHO** Data de Nascimento: **10/8/1962** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / BRASIL** Documentos: **2435451/SDS/PE (RG), 34982485453 (CPF), 01099196848 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Telefones Celulares:
- **997386529**
- **988873611**

Endereço Residencial: **RUA ITAIMBE, 75 - CEP: 55000-000 - Bairro: IPSEP - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO MECERIA DO BRAZ**

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

ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMA (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): , que estava em posse do(a) Sr(a): **EUCLIDES COSTA DA SILVA**



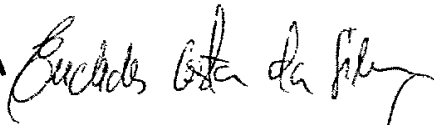
Categoria/Marca/Modelo: **DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**
Descrição: **ACIDENTE DE VEÍCULO**

Complemento / Observação

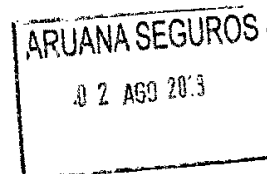
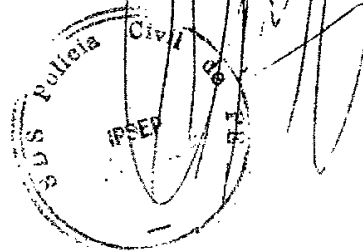
INFORMA A VÍTIMA QUE NO DIA 07 DE MAIO DE 2018, POR VOLTA DAS 17:30 HS. QUANDO DIRIGIA SUA BICICLETA NA RUA BRUMENAU, NAS IMEDIAÇÕES DA CASA DE BATERIA DE CARRO, QUANDO UMA MOTO DE COR PRETA, COM MOTORISTA DESCONHECIDO CAUSOU UM ACIDENTE, BATENDO EM SUA BICICLETA, DANIFICANDO A MESMA, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU, PARA A UPA DO UR 5, SENDO TRANSFERIDO PARA A RESTAURAÇÃO, ATENDIDO PELO DR. SANDRO A. P. R. DE ARAÚJO CRMEMEPE 26.524 E DR. THIAGO FERRAZ CRM 24819, INFORMADO QUE OUVU UM ROMPIMENTO NO TORNUZELO, E MEDICADO, QUE FOI COLOCADO UMA PLACA NO TORNUZELO COM 06 PARAFUZOS.. PELO EXPOSTO SOLICITA PROVIDÊNCIAS POLICIAIS.

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

EUCLIDES COSTA DA SILVA
(VITIMA)



B.O. registrado por: **MARNEY MORAIS DE CASTRO CUNHA** - Matrícula: **3809994**



16/05/2018





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 058.06.2018
EM: 25.06.2018

Atendendo ao requerimento da Sra. **VERA LÚCIA DE SOUZA**, portadora do Documento de Identidade nº **2578269** SSP/PE, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-473921**, que no dia 07 de maio de 2018, o paciente Sr. **EUCLIDES COSTA DA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **2435451** SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **349.824.854-53**, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima envolvido de colisão entre bicicleta e moto, por volta das 17h50, na Avenida Blumenau, imediações da Galeria Blumenau e Torre da OI, Ipsep, Recife/PE e, em seguida, sendo socorrido para a UPA Ibura. Recife, 25 de junho de 2018.

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

ARJANA SEGUROS

02 AGO 2018



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento: 969338

Nome: EUCLIDES COSTA DA SILVA

Foi atendido às _____ hs. do dia 21/05/18

Diagnóstico Provável:

QTC.E
- Contusão Cerebral
- HEDH Laminar
- Fratura Crânio Facial

Tratamento Realizado:

Observação: Retenar para Ambulatório de NCD APÓS A AIT-9.

Cópia de:

Jeremias Gomes
Neurocirurgia
CRM/PE 24199
Médico - CRM Nº

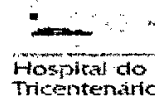
FATURADO

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157

ARUANAS
28 SET 2018





Nome: EUCLIDES COSTA DA SILVA
Dt. Nasc.: 10/08/62 - 55 ano (s)
Mãe: MARIA JOSE DA COSTA SILVA
Endereço: R ITAIMBÉ, nº 75, IPSEP. RECIFE - PE
Data/hora: 07/05/2018 - 18:51

Nº registro: 189781
Sexo: Masculino
Fone: 81988274967
Nº pág.: 1/1

CONSULTA MÉDICA

Anamnese Médica / Evolução Clínica:

PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTO (ESTAVA EM BICICLETA) HÁ CERCA DE 1H30. TRAZIDO PELO SAMU, REFERE TRAUMA EM REGIÃO DA NUCA, COM LESÃO EM LÁBIO SUPERIOR EXTERNAMENTO E EM MUCOSA, ALÉM DE REFERIR BASTANTE DOR EM TORNOZELO ESQUERDO. NEGA DESMAIO, VÔMITO OU CONVULSÃO, MAS APRESENTA CEFALÉIA IMPORTANTE

Exame Físico:

HEMATOMA SUBGALEAL EM REGIÃO NUCAL
FERIMENTO CORTOCONTUSO EM LÁBIO SUPERIOR, EM PELE E EM MUCOSA
DOR À MOBILIZAÇÃO DE TORNOZELO ESQUERDO
PA: 180X120

Resultados de Exames:

Conduta:

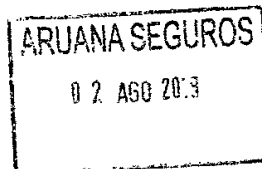
SOLICITO RADIOGRAFIAS, AVALIAR PRESENÇA DE FRATURAS
ANALGESIA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

V122 - Ciclista traumatizado em colisão com um veículo a motor de duas ou três rodas - ciclista não especificado traumatizado em acidente não-de-trânsito]

Óbito: Não

Dr. CARLOS WANDERLEY VAZ OLIVEIRA
CRM: 25032



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: CARLOS WANDERLEY VAZ OLIVEIRA, CRM: 25032. Data e Hora: 07/05/2018 19:08:40.

Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4594



Notificado 02/06/18
 Vigilância Epidemiológica Hospitalar
 VEH-HR/ISES - NEPI

ARUANA SEGURANCA
 28 SET 2018

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
 Hospital da Restauração



Ficha de Atendimento

ETIQUETA

Numero do Registro

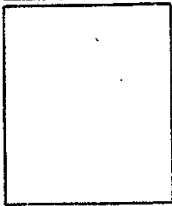
969338		Data e Hora de Atendimento: 08/05/2018 00:16	Local de Entrada: EMERGENCIA GERAL Atendimento Manual :
Cod. Paciente: 1632666	Paciente: EUCLIDES COSTA DA SILVA		Sexo: MASCULINO
Data de nascimento: 10/08/1962	Idade: 55a 8m 28d		
Estado Civil: CASADO	Profissão:	Acompanhante: VERA LUCIA DE SOUZA	
DOC ID / Data expedição 2435451 /	Mãe: MARIA JOSE DA COSTA SILVA	Cartão SUS: 898003913120604	
Pai: ANTONIO HENRIQUE DA SILVA FILHO			
Endereço: RUA ITAIMBE		Numero 75	
Bairro: IPSEP		Complemento:	
Cidade: RECIFE		UF: PE	Telefone: 988274967
Ocorrências: 08/05/18 - Realizado atendimento à Sr. Vera Lucie que se apresenta como esposa do pct.			
Motivo do atendimento: OUTRAS COLISOES			Gisella Cavalcanti Assistente Social CRESS 6174
Procedência: OUTRO HOSPITAL			
Informações do Serviço Social:			
Confirmação de nome: <input checked="" type="checkbox"/> <i>dados confirmados com</i>		Fones:	Assistente Social
Confirmação de endereço: <input checked="" type="checkbox"/> <i>e esposa do pcte mediante entrevista</i>			Gisella Cavalcanti Assistente Social CRESS 6174
Providências: Alta <input type="checkbox"/>	Caso Social <input type="checkbox"/>	em 08.05.18	
Encaminhamentos: Rede de Apoio <input type="checkbox"/>	GPCA <input type="checkbox"/>	Cons.Tutelar <input type="checkbox"/>	Delegacias <input type="checkbox"/>
Outros <input type="checkbox"/>	Minist. Publico <input type="checkbox"/>		
Observação:			Assistente Social
História Clínica:			
<p>Paciente ISS com vítima de atropelamento há 6 horas, sem perda de consciência, Negativa consciente, orientado, expulso em ar ambiente, hemodinamicamente estável.</p> <p>Exame: ECG IS, PRR, sem déficit focais, com a realização de neuro exame expulso.</p> <p>CD: <i>Soluto TC de crânio</i> <i>Soluto TC de coluna cervical</i> <i>Soluto Rx de tórax, abdô, e neuro expulso</i></p> <p><i>Análises de Grupo Suel e Urina</i> <i>Recebuço da NCR</i></p> <p><i>Dr. João Batista Filho</i> <i>Neurologia</i> <i>CRM-PE 26543</i></p>			
Atendimento Médico			
Perda de consciência: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Episódio Emético: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Acidente de Trabalho: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Acidente de Trânsito: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tipo:	Transporte realizado Por:	
Imobilização Cervical: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Sofreu Queda: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Altura:	
Condições de imobilização adequadas: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Por Qué?			
Exame Físico:			
geral	Via aérea está pérvia: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	O paciente fala: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Temp:
<p><i>08/05/18</i></p> <p><i>Dr. Luis Travençolo</i></p>			
B: Respiratório			
C: Circulatório	PA: X mm	Pulso:	bpm



HOSPITAL DA RESTAURACAO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo MANCHESTER_V2

08/05/2018 00:12



Nome Paciente: EUCLIDES COSTA DA SILVA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 10/08/1962
Sexo: Masculino
Idade: 55
Senha: U0001
Convênio:
Atendimento:

08/05/2018 00:12 - MARIA DO SOCORRO G DA SILVA - COREN: 72364 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: **LARANJA - MUITO URGENTE**
Cor: **LARANJA**
Queixa Principal: PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO BICICLETA-MOTO HÁ 18 HORAS. REFERE PERDA DE CONSCIÊNCIA NA OCASIÃO, EVOLUI COM DESORIENTAÇÃO E CEFALEIA
Observação: 5421623
Fluxograma sintoma: TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO
Discriminador(es): - ALTERAÇÃO SÚBITA DA CONSCIÊNCIA?
Especialidade: NEUROCIRURGIA ADULTO
Alergia(s):
Sinais Vitais Lidos: - ESCLA COMA DE GLASGOW ADULTO: 14

ARUANA SEGUROS
28 SET 2018

#NCR *08/05/2018*
- HA: TCE
- TAE crânio: Fx linear com hemotomia ou contusões escarificadas
- Paciente com olo em tornozelo
- EEG IP
- cat. - Análise de T-O
- Alowery

ARUANA SEGUROS
Medico
CRM-PE 23.263

Acolhido(a) por: MARIA DO SOCORRO G DA SILVA
Data: 08/05/2018 00:12



08105142

#CG#

Paciente vítima de atropelamento há ± 1 dia.

Refere cefaleia. Nega dispnéia, dor torácica ou dor abdominal.

Ao exame: EG regular, consciente, orientado, corado, bem perfundido.

ACV: RCR 2T, BNF. FC = 84 bpm.

AR: MV + AHT, s/RA. FR = 21 ipm. Ausência de estese.

Abdome glêdoso, flácido, indolor.

Perna E imobilizada.

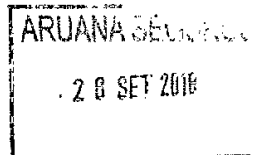
ECG = 15.

Conduta. 1) Resgate radiográficas. Tórax: ausência de pneumotórax ou fraturas. Intérrogio mínimo derrame pleural à esquerda, porém sem indicação de intervenção. Reluz: sem alterações.

2) Alta da Cirurgia Geral.

3) Acompanhamento com NCR e Traumatol.

Maria Cecília Oliveira
Médica
CRM-PE 24546





FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 969338 /2018.

NOME: EUCLIDES COSTA DA SILVA.

Foi atendido às 00h16 do dia 08.05.2018.

Diagnóstico provável: Fratura de tornozelo esquerdo +
subluxação de articulação tibio-fibular
TCE
(Acidente bicicleta x moto)

Tratamento realizado:

Trat. cirúrgico de fratura de tornozelo (E)
Exames complementares
Analgésico
Antibiótico
Fisioterapia motora
Trat. de suporte clínico

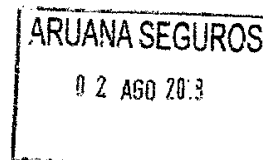
Obs. Alta em 15.05.2018

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 25.06.2018

[Handwritten signature]

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572





FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 969338/2018.

NOME: EUCLIDES COSTA DA SILVA.

Foi atendido às 00h16 Dia: 08.05.2018.

Diagnóstico provável: Fratura de tornozelo esquerdo
+ subluxação de art. tíbio-fibular.
TCE - fratura linear com hematoma extr-
dural agudo - laminar.
Contusão cerebral

Tratamento realizado:

(Acidente Bicicleta x moto)
Trat. cirúrgico de fratura de tornozelo (E)
Fisioterapia funcional
Trat. conservador do TCE
Analgesia
Antibiótico

Obs.

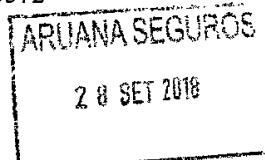
Trat. de suporte clínico
Alta em 15.05.2018

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 10.09.2018

Firmado

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: EUCLIDES COSTA DA SILVA	PRONTUÁRIO: 1632666	ATENDIMENTO: 00969714
DATA DE NASCIMENTO: 10/08/1962	FOI ATENDIDO EM: 08/05/2018 Às 3:00	
	DATA DA ALTA: 15/05/2018 ÀS 15h	

Diagnóstico Provável:

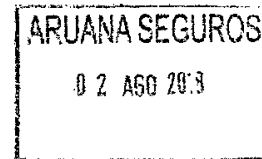
PACIENTE VÍTIMA DE VITIMA DE TROPELAMENTO COM TRAUMA CONTUSO EM REGIÃO LATERAL DE TORNOZELO ESQUERDO (SIC) APRESENTOU FRATURA FECHADA DE FÍBULA DISTAL ESQUERDA (CID: S82.4)

Tratamento Realizado:

CIRURGICO NA EMERGÊNCIA (PARAFUSO INTERFRAGMENTAR + PLACA 1/3 DE CANO).

Observação:

- 1- ORIENTAÇÃO GERAL
- 2 - RETORNO AO AMBULÁRIO
- 3 - ANALGESIA
- 4 - ANTIBIOTICO
- 5 - FISIOTERAPIA MOTORA
- 6 - AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR 30 DIAS



Encaminhado para:

RETORNO AMBULATORIAL COM 15 DIAS PARA O DR. HENRIQUE COSTA

Sandro A. P. Rolim de Araújo
Ortopedia/Traumatologia
CRM/PE 26.524

SANDRO ALEX PEREIRA ROLIM DE ARAUJO - CRM: Nº.26524

Recife, 14, MAIO ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

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



PRÓTESE Ortomédica



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



PERNAMBUCO

CONTAS
TIPO CIRD

DATA:

Unidade de Saúde : HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Paciente : *Euclides Costa da Silva*

Nº do Registro : *1632666*

Clínica : *Ortop*

Nº do Leito :

Operador : *Dr Rodrigo Pastick*

1º Assistente : *Dr Pedro*

2º Assistente : *Dr Vinícius + Dr Cuam*

Instrumentador :

Anestesista : *Dr Leonardo + Dra Jéssica*

Anestesia : *Raque*

Duração :

Data da Operação : *12/09/18*

Início :

Fim :

Diagnóstico Pré-Operatório : *fx de TN2 E + subluxação de art. tibio-fibular*

Diagnóstico Pós-Operatório : *O mesmo*

Operação Proposta : *fx TN2 E*

ARUANA SEGURANÇA

28 SET 2018

Operação Realizada : *O mesmo*

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Pac em DDH sob efeito anestésico
- 2) Rotina asséptica
- 3) Incisão lateral p/ fíbula c + Divulsão por planos + observado jogo de articulação
- 4) S/ abertura da pinça ao estresse
- 5) Redução cruenta + fixação c/ parafusos interfragmentar
- 6) Realizado aposição de placa 1/3 de cano ALCP 3,5 + bloqueio c/ parafusos proximais e distais
- 7) Limpeza c/ SF 0,9 i.
- 8) Sutura por planos
- 9) Curativo estéril

Dr. Pedro Walter Falcão Martins
Médico Traumatólogo e Ortopedista

CRM: 10000



FICHA DE ANESTESIA

Data: 20/12/18

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

1632006
PERNAMBUCO
GOV. DO ESTADO

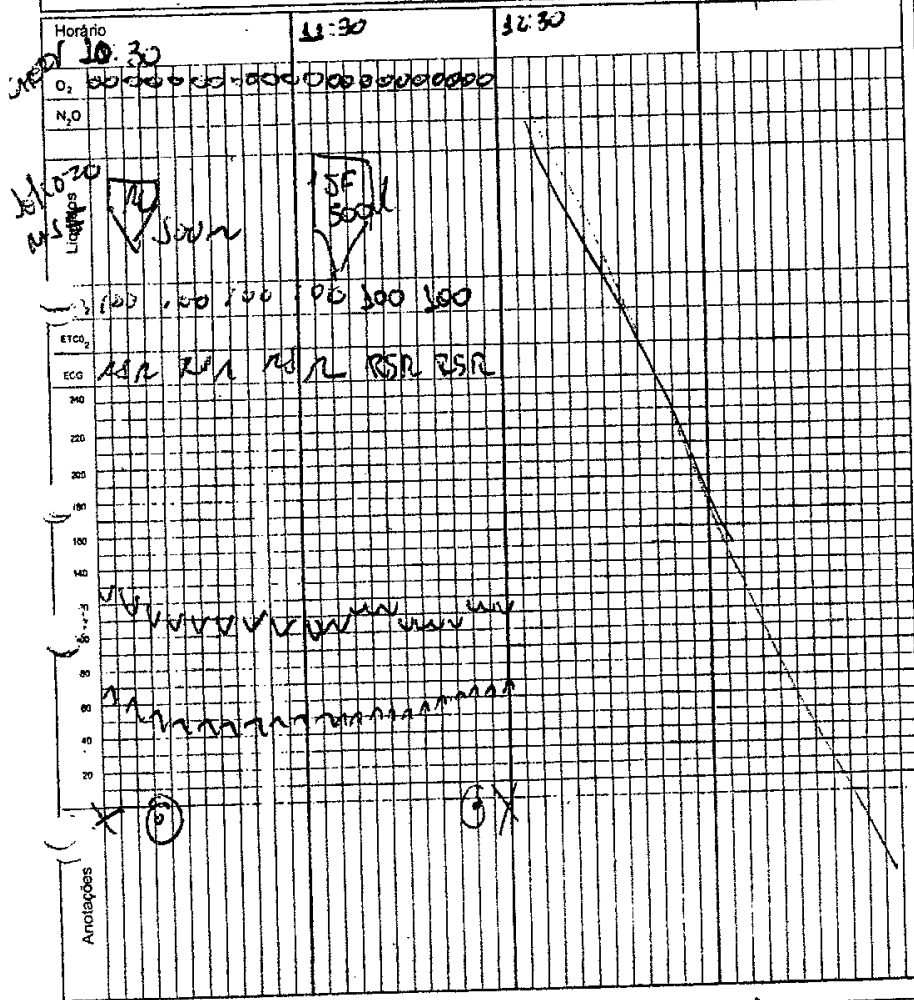
Paciente: EUCLIDES COPPIA DA SILVA

Sexo: F Cor: BRANCO Idade: 55 Risco: II

CRM: 21806 Nome do Anestesta: LEONARDO G. F. GUERRA Nome do Cirurgião: EDUARDO ANSILICK

Medicação Pré-anestésica: _____ Urgência: Não Sim

Cirurgia: TRAFANE CIRURGICO DE TORNOZELO EQUINO



Drogas Usadas	Quantidade
CEFAZOLINA	200
DEXAMETASONA	4mg
Isobutololol	15mg
morfina	100µg
FORAMEL	50µg
midazolam	3mg
propofol	30
flumazenil	0,5
etoproporo	100

Técnica Anestésica: RAQUIDIANESTESIA INTUBADA com ALCO SONTADO L3-6, VEA MODERNA, REVILIA 25G, S.P.

- Monitorização:**
- Cardioscópio
 - Oxímetro
 - PNI
 - Sonda Vesical
 - Capnógrafo
 - Esret. Pré-Cordial
 - Outros

- Encaminhado:**
- Acordado
 - Sonolento
 - Intubado
- Destino:**
- SPPA
 - Apart. / Ent.
 - UTI
 - Externo

Intercorrência: Não Sim

Deacrever: Alergias a dipirona

Observações: _____

Assinatura do Anestesta: _____

ARUANA SEC...
28 SET 2018

Dr. Leonardo Guerra
Médico
CRM - 21806

COD. 015

