

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Eu, Marcia Regina dos Santos Lima Nascimento, brasileiro, com RG 4783463 SOS, CPF/MF 781051974-15, email, residente e domiciliado

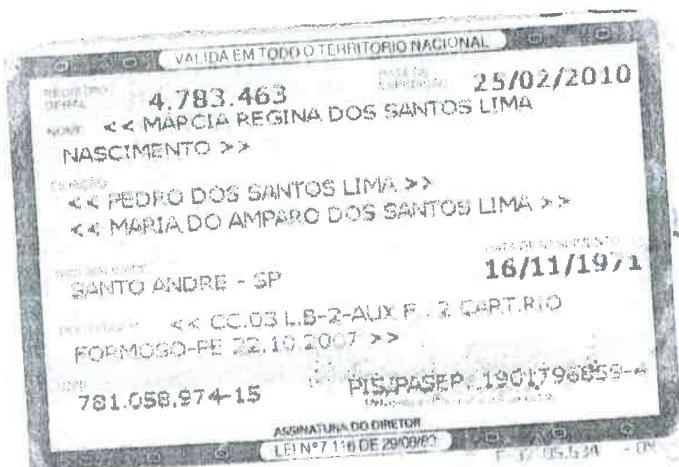
Rua São João, 176 - Sorocim Brasil
Clube CEP 53290-120, por este instrumento particular de mandato, nomeia e constitui seu bastante procurador, Bel. RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, advogado, registrado no OAB/PE sob o nº 23.351-D e o Bel. JAIME MARÇAL DANTAS FILHO, brasileiro, casado, advogado, registrado na OAB/PE sob o nº 33.947, todos com escritório localizado a Rua Helena de Lemos, n. 330, Empresarial da Ilha, Sala 102, Recife/PE, a quem concede amplos poderes para, com a cláusula "ad judicia et extra" representar o outorgante em qualquer ação em que o mesmo seja autor, assistente, réu ou em qualquer modo interessado; interpor todos os recursos em direito admitidos, inclusive perante a Superior Instância, variar de ações, requererem medidas preparatórias ou preventivas, e mais os poderes especiais, transigir, desistir, firmar acordos, receber, dar quitação, confessar, retirar alvará, representar em audiência, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita, assinar declaração de hipossuficiência econômica e finalmente, praticar todos os demais atos necessários para o bom e cabal desempenho do presente mandato, especialmente para MOVER AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E OU SECURITARIA, podendo ainda autorizar seus procuradores supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93, por último praticar todas as medidas necessárias para o bom e fiel cumprimento de presente mandato, inclusive substabelecer, bem como os poderes especiais para realizar a retirada de alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinete e afins.

Recife, ____ de ____ de ____.

Marcia Regina dos Santos b. nascimento
RG.

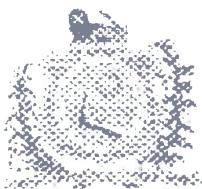
Empresarial da Ilha - Rua Helena de Lemos, n. 330, sala 102, Ilh. do Retiro, Recife-PE CEP 50750-630.





Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 29/03/2019 16:50:41
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032916504154700000042529373>
Número do documento: 19032916504154700000042529373

Num. 43169134 - Pág. 2



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 025ª CIRCUNSCRICAO - PEIXINHOS -
DP25ªCIRC DIM/7ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 16E0115003626

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/09/2016** às
15:20

Complementa o BO Número: 16E0115003044

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia **19/6/2016** às **10:45**

Fato ocorrido no endereço: **RUA PARANA, 1, PRÓXIMO AO TERMINAL DO
ONIBUS, DE JARDIM BRASIL** - Bairro: **JARDIM BRASIL -
OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
JEAN DE CRISTO AGOSTINHO (OUTRO)
MARCIA REGINA DOS SANTOS LIMA NASCIMENTO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): JEAN DE CRISTO AGOSTINHO

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

MARCIA REGINA DOS SANTOS LIMA NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino
Mãe: **MARIA DO AMPARO DOS SANTOS LIMA** Pai: **PEDRO DOS SANTOS LIMA**
Data de Nascimento: **16/11/1971** Naturalidade: **SANTO ANDRE / SAO PAULO /
BRASIL** Documentos: **4783463/SDS/PE (RG), 78105897415 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)**
Escolaridade: **DESCONHECIDO** Profissão: **DANCARINO(A)** Telefones Fixos:

- 988818188

Telefones Celulares:

- 988818188

Endereço Residencial: **RUA JOAO PESSOA, 176, JARDIM BRASIL I - CEP: 55000-000 -**
Bairro: JARDIM BRASIL - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

JEAN DE CRISTO AGOSTINHO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ENEIDE DE CRISTO LEAL AGOSTINHO** Pai: **REGINALDO ANTONIO AGOSTINHO** Data de Nascimento: **10/9/1978** Naturalidade: **OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:



4899841/SDS/PE (RG) Estado Civil: AMASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO
Profissão: TÉCNICO ELETRÔNICO Telefones Fixos:
- 987547148

Endereço Residencial: RUA JOAO PESSOA, 176 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM BRASIL - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

DESENHECIDA - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JEAN DE CRISTO AGOSTINHO, que estava em posse do(a) Sr(a): JEAN DE CRISTO AGOSTINHO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/XRE300 Objeto apreendido: Não
Cor: BRANCA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: OYN3326 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 100876476 Chassi: 6C2ND1110ER026271
Ano Fabricação/Modelo: 2014/2014 Combustível: ALCO/GASOL
Descrição: PL

Complemento / Observação

SEGUNDO INFORMAÇÕES DA VITIMA TRAFEGAVA NA CITADA MOTOCICLETA COM O SEU COMPANHEIRO DE NOME JEAN, QUANDO NA RUA PARANA AO TENTAR LIVRAR UM BURACO VEIO A SE DESIQUILIBRAR E CAIR, ONDE A SENHORA MARCIA SAIU COM LESÕES NO ANTEBRAÇO ESQUERDO, ONDE FOI SOCORRIDA PELO SEU COMPANHEIRO PARA UPA DA CIDADE TABAJARA ODE DEU ENTRADA COM O NUMERO 4943358, E DE LA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES, ONDE FEZ DUAS CIRURGIA. NADA MAS DIGNO DE REGISTRO.

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

**MARCIA REGINA DOS SANTOS LIMA NASCIMENTO
(VITIMA)**

**JEAN DE CRISTO AGOSTINHO
(OUTRO)**

B.O. registrado por: TITO FLAVIO DE ALMEIDA PIRES FALCAO MAT. 220.926-8 -
Matrícula: 220.926-8



Atendimento: 1007589
Data e Hora: 19/06/2016 11:56

Senha da Classificação:

0093

Paciente: 410203 MARCIA REGINA DOS SANTOS LIMA Sexo: FEMININO
Data do Nascimento: 16/11/1971 Idade: 44 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO
Nome da Mãe: MARIA DO AMPARO DOS SANTOS LIMA Nome do Pai:
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA CRM: 1234567
Endereço: JOAO PESSOA -- 176 Bairro: JARDIM BRASIL
Cidade/UF: OLINDA PE Cep: 53290120 Usuário Atendimento: ALEXSANDRAMS
RG (Identidade): Data de Emissão:
CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 30990398
CRN(Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Dores dor no pé direito glúteo com edema

Exame Físico

Edema (C) difuso em ponto (C)

Hipótese Diagnóstico

Fr. no pé (C)

Conduta Terapêutica

Col. no ponto (C) AF + P.

Prescrição Médica

*Trinat 50 mg + SF 0,1% 100 ml av
Dipirona 500 mg + AF 100 mg
GTA 500 mg + AF 100 mg (C) 13:15
M. Tomarim*

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Para: *AMK*Senha: *494335*

Carimbo/Marcador

Pratico Medicina
CNPJ: 04.228.000/0001-00
CRF-PE 22800



1007589

IMOBILIZAÇÃO





PERNAMBUCO



Protocolo de Encaminhamento

TIPO DE OCORRÊNCIA

Causa Externa: Acidente/Violência () Causa Clínica () Obstétrico () Psiquiátrico ()
 Em caso de violência/acidente: Via Pública () Domicílio () Local de Trabalho ()

SENHA 4943360

IDENTIFICAÇÃO

Nome do Paciente:

Idade:

PSC: 410203 - MARCA REGINA DOS SANTOS LIMA

Sexo: M () F () Profissão:

Fone:

Má: MARIA DE AMPARO DOS SANTOS LIMA

1007598 1811921

Endereço Residencial:

Bairro:

Cidade:

CAUSA EXTERNA (ACIDENTE/VIOLÊNCIA)

Acidente de Trânsito: Ônibus () Caminhão () Carro de Passeio () Motocicleta ()

Atropelamento: Pedestre () Ciclista ()

Automóvel (Colisão): Passageiro () Motorista () Banco de Trás () Banco da Frente () Uso de cinto: S() N()

Motocicleta: Motociclista () Passageiro () Uso de Capacete: S() N()

Semi-Afogamento/Submersão () Soterramento ()

Intoxicação Exógena () Animais Peçonhentos () Agente Causador:

Exposição ao: Fogo/Fumaça/Choque Elétrico ()

Queimaduras: 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau ()

Queda: () Altura Aproximada Metros () Queda da Própria Altura

Agressões: () Por Arma de Fogo/Tipo () Arma Branca/Tipo:

Agressão Sexual () Maus Tratos () Outros () Cigarro:

Mecanismo do Trauma: () Impacto Frontal () Impacto Lateral () Impacto Traseiro () Explosão () Capotamento

CAUSAS CLÍNICAS

História Clínica Atual:

Ferida aberta com exsudado amarelo

Hipótese Diagnóstica:

Ex. Gasa de profunda

AVALIAÇÃO CLÍNICA

Glicemia Capilar (HGT):

Temperatura:

P.C.:

P.A.:

x

Vias Aéreas: FR

Dispneia S() N() Tiragem Intercostais S() N() Obstrução Vias Aéreas: S() N()

Sibilos Expiratórios: S() N() BAN*

S() N() Deformidade do Tórax S() N() Gemido/Estridor: S() N()

Distúrbio Fala/Choro: S() N()

Agitação Psicomotora: S() N() Lesões de face: S() N() Retração Xifoide: S() N()

Distúrbio Fala/Choro: S() N()

Perfusão Periférica: Boa () Lentificada () Bulhas Cardíacas Normofonéticas () Hipofonéticas ()

Pulso: Rítmico () Arrítmico () Filiforme () Fino ()

Colocação da Pele: Normocorada () Palidez () Cianose ()

Sudorese: S() N() Desidratado: S() N() Ictérico: S() N()

FR: RN 35-50
 < 1 ano 30-50
 Crianças 20-30
 Adulto 12-30

FC: RN 120-160
 < 1 ano 90-140
 Criança 80-110
 Adulto 60-100



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 29/03/2019 16:50:41

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032916504154700000042529373>

Número do documento: 19032916504154700000042529373

Num. 43169134 - Pág. 6

EXAME REUROLÓGICO

Avaliação Primária: Alerta () Resposta Verbal () Resposta ao Estímulo Doloroso () Irresponsivo ()

Escala de Coma de Glasgow (ECG)

ABERTURA OCULAR

Abertura Ocular Espontânea 4
Abertura Ocular a voz 3
Abertura Ocular a dor 2
Sem abertura ocular 1

RESPOSTA VERBAL

Orientado	5
Confuso	4
Resposta Inapropriada	3
Sons Incompreensíveis	2
Sem resposta verbal	1

RESPOSTA MOTORA

Obedece ao comando	6
Localiza Estímulo Doloroso	5
Retirada ao Estímulo Doloroso	4
Desorientação	3
Descrebração	2
Sem resposta motora	1

TOTAL DE PONTOS ECG: 15

Sinais de disfunção cerebral: Déficit Motor () Desvio comissura labial ()

Avaliação Pupilar: Isocôricas () Anisocôricas () Midriase () Miose ()

Classificação TCE pela ECG
ECG 3-8: TCE Grave
ECG 9-13: TCE Moderado
ECG 14-15: TCE Leve

NATUREZA DA LESÃO

Presença de sangramento externo: S() N()

Lesões Intra-Torácica: S() N() Fratura Pélvis: S() N()

Lesões Intra-abdominais: S() N() Fratura em Osso Longo: Fechada() Aberta()

USO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

Usou álcool: S() N() Informante: Vítima () Outros ()

Hálito Alcoólico () Alteração na Marcha () Sonolência/Agitação () Alteração no Humor ()

Usou outras drogas: S() N() informante: Vítima() Outros()

Loló() Maconha() Cola() Cocaína() Crack() Lança-perfume() Anfetaminas() Extase()

CONDUTA CLÍNICA/EVOLUÇÃO

Imobilização da Coluna Cervical: S() N()

Reanimação Cardiopulmonar: S() N()

Imobilização Tala Gessada: S() N()

RX: S() N() Analgesia: S() N()

Antibioticoterapia: S() N() Especificar:

Infusão de Fluidos: S() N() Especificar:

Oxigêniooterapia: Cateter () Venturi () CPAP ()

Volume de Fluidos Infundido:

Aspiração de Sangue e/ou secreções: S() N()

Outras Condutas:

Entubação Orotraqueal: S() N()

Intercorrências:

Ventilação Mecânica: Modalidade:

FIO2:

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA

~1200 ~1200

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

União - MG - 4443350

Hora:

Hospital para onde foi encaminhado:

Medico Regulador:

Transferência com acompanhamento Médico: S() N()

Ricardo Menezes
Ortopedia/Reumatologia
CRM-PE 22960

Médico Assistente

19/06/2016

Local e data



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

da Classificação de Risco - Protocolo

Data e hora retirada da senha: 19/06/2016 15:59

Nome Paciente: MARCIA REGINA DOS SANTOS LIMA NASCIMENTO

Cód. Paciente: 91989

Data de Nascimento: 16/11/1971

Sexo: Feminino

Idade: 44

Senha: 0021

Convênio: 2 - SUS - EXTERNO - URGÊNCIA

Atendimento: 383614

SAME: 81780

Período: 19/06/2016 16:14 - 19/06/2016 16:18

CARLA DANIELE SANTORO DE MELO - COREN: 354495 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: NAO URGENTE - VERDE

Cor:

Descrição Principal: PC ENCAMINHADO UPA DE OLINDA COM SENHA 4943350 COM HD. FRATURA
ANTEBRAÇO E APÓS VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO HÁ APROX 12 HORAS

Observação: NEGA HAS + DM

SPO 95%

TRAUMA

- EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 HORAS

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- FREQUENCIA CARDIACA: 103.00 BPM

- P.A. SISTOLICA: 117.00 MMHG

- P.A. DISTOLICA: 110.00 MMHG

Acolhido(a) por: CARLA DANIELE SANTORO DE MELO - COREN: 354495 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Data Impressão: 19/06/2016 16:18

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 29/03/2019 16:50:41

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032916504154700000042529373>

Número do documento: 19032916504154700000042529373

Num. 43169134 - Pág. 8



HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 333614

Senha da Classificação:

0021

Data e Hora: 19/06/2016 16:03

Paciente: 91989 MARCIA REGINA DOS SANTOS LIMA NASC Sexo: FEMININO
Data do Nascimento: 16/11/1971 Idade: 44 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
Nome da Mãe: MARIA DO AMPARO DOS SANTOS LIMA Nome do Pai: PEDRO DOS SANTOS LIMA
Estado Civil: CASADO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346
Endereço: RUA JOAO PESSOA 176 Bairro: JARDIM BRASIL
Cidade/UF: OLINDA PE Usuário Atendimento: MONICABSL

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Princípio alergia a medicamentos e alergia alimentar. Alergia a medicamentos. Alergia a medicamentos. Alergia a medicamentos.

Exame Físico

Exame físico + dor + edema intenso esquerdo

Hipótese Diagnóstico

Intoxicação por antíbiótico esquerda.

Prescrição Médica

1) Abstinência por 24 horas. Nesse plantão restante encontro paciente de volta para UPA de 1x00 horas em alternativa.

2) Colírio Rx cônico (E)

3) Profundar + sondar strit. (F)

*Fábio Rocha
Somatologia Clínica
CRM PE 14472*

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Senha: _____

() Transferido: Para _____

() Encaminhado ao setor de internação





DR. MIGUEL ARRABES



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Maria Paula da Silva Registro:

Clinica: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

Data/Hora

05/04/10 Olhos em 20/04/10

Fevereiro 05/04/10

Febre 38,5°C, dor de dor,

Sintomas gripais

Febre, dor de dor

Febre com dor

Febre

Febre, dor de dor, dor

Febre, dor de dor

Febre, dor de dor

Febre

Assinado por:
Jaime Marcal Dantas Filho
Data: 29/03/2019
Horário: 16:50:41





FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 333736

Usuário: JOSAFAXA

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP: 53.400 - 000

DADOS DO PACIENTE

Paciente: MARCIA REGINA DOS SANTOS LIMA NASCIMENTO	Prontuário: 91989
Idade: 44a 2m 4d	Data de Nascimento: 16/11/1971
Sexo: F	Estado Civil: CASADO
Profissão: R.G.: 4783463	Escolaridade: C.P.F.: 78105897415
Endereço: RUA JOAO PESSOA	Telefone: 30990398
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA	, 176 - JARDIM BRASIL
Convênio: SUS - INTERNACAO	Dados da Internação
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA	Data e Hora da Internação: 20/6/2016 10:21
Médico Internação: GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO	Plano: GERAL

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	Número:	MAGDA
Fone:	Cidade:	FATURISTA
	Estado civil:	

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 20 / 06 / 16	Hora da Alta: :
Motivo: <input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evasão	

Condições de Alta: Boas condições clínicas.

Diagnóstico Principal....: Fratura dos ossos do antebraço E

Diagnóstico Secundário01.:

Diagnóstico Secundário02.:

Expediente.....: Osteosíntese com duas placas ICP 3,5

2º Marcus Marcal Dantas Filho
Assinatura e CRM:

Médico e CRM:

Marcia Regina dos Santos Lima Nascimento
Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autento a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (intervenção cirúrgica, anestesias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

20/06/2016
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 333614 Prontuário: 91989 SAME: 81780
Paciente.....: MARCIA REGINA DOS SANTOS LIMA NASCIMENTO
Endereço.....: RUA JOAO PESSOA
Bairro.....: JARDIM BRASIL
Cidade.....: OLINDA
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGENCIA
CID Principal.....:
CID's Secundários.:
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída.....: 20/06/2016

Hora Atend: 16:03 Data Atend: 19/06/2016
Idade: 44 a
UF.: PE CEP: 53290120
Plano: PLANO UNICO

Prestador da Evolução Médica: GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO

Hora Saída: 10:19

GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO / 11075
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 29/03/2019 16:50:41
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032916504154700000042529373>
Número do documento: 19032916504154700000042529373

Num. 43169134 - Pág. 12

Atendimento: 333736

Dt. Atendimento: 20/06/2016 - 10:21

Dt. Alta: 21/06/2016 - 16:22

Paciente: 91989 MARCIA REGINA DOS SANTOS LIMA NASCIMENTO

Serviço: 37-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Convênio: 1-SUS-INTERNACAO

Leito: 11-ORTL-511-LEITO 603 Plano: 1-GERAL

Motivo Alta: 1-ALTA MELHORADA Usuário: THIAGOCMA

CID: S524 FRATURA DAS DIAFISES DO RÁDIO E DO CÚBITO [ULNA]

Procedimento de Alta: 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 29/03/2019 16:50:41
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032916504154700000042529373>
Número do documento: 19032916504154700000042529373

Num. 43169134 - Pág. 13

Aviso de Cirurgia: 37059
Paciente: 91989
Convênio: Atend.: 1
Leito: 703
Dt. Início: 20/06/2016 12:02
Cid Pré-Operatório: S524
Cid Pós-Operatório: S524

Sala: 0002 SALA 02
MARCIA REGINA DOS SANTOS LIMA NASCIMENTO Atendimento: 333736
SUS - INTERNACAO
VERD2-27
Dt. Fim: 20/06/2016 12:58
FRATURA DAS DIAFISES DO RÁDIO E DO CUBITO [ULNA]
FRATURA DAS DIAFISES DO RÁDIO E DO CUBITO [ULNA]

Procedimento: 0408020423
Convênio: 001
Anestesia: 74

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO
SÍNTESE)
SUS - INTERNACAO
BLOQUEIO DE NERVOS DE MMSS

CIRURGIAO

13246 FRANCISCO RAFAEL DO COUTO SOARES

Descrição Cirúrgica:

DIAGNÓSTICO: FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO

CIRURGIA: OSTEOSÍNTESE COM 2 PLACAS DCP 3,5

CIRURGIÃO: DR FRANCISCO

1º AUXÍLIO: DR BRUNO

2º AUXÍLIO: DR YURI

ANESTESIA: BLOQUEIO DE MSE

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA;
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;
4. REALIZADA INCISAO ANTERIOR PARA RÁDIO;
5. REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA RÁDIO ESQUERDO;
6. FIXAÇÃO COM PLACA DCP 3,5 DE 6 FUROS COM 6 PARAFUSOS CORTICAIIS
7. REALIZADA INCISAO NA BORDA ULNAR ESQUERDA
8. REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA DA ULNA ESQUERDA
9. FIXAÇÃO COM PLACA DCP 3,5 DE 7 FUROS COM 7 PARAFUSOS CORTICAIIS
10. LIMPEZA COM SF 0,9% 06 LITROS
11. SUTURA POR PLANOS;
12. CURATIVO;

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A): FRANCISCO RAFAEL DO COUTO SOARES
CRM: 13246

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





2016 ANAISI L APPARES



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Marcos Requena de Souza REG. 04789

IDADE: 44 SEXO: M DATA DA ADMISSÃO: 20/03/16 DATA DA ALTA: 21/03/16

DIAGNÓSTICO: Fratura das costas de vértebra C.

TRATAMENTO REALIZADO:

Osteosíntese com 2 placas DCP 3,5

ORIENTAÇÃO:

Retorno ao ambulatório de 15 dias
Tome 4 medicamentos por dia

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESO SIM NÃO

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: 15/04/16

DR. MARCOS HENRIQUE
ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA
CRM PE 22.350

ASSINATURA DO MÉDICO E CRM

ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS





RECEITUÁRIO

11/03/2019 16:50:41

11/03/2019 16:50:41

11/03/2019 16:50:41

11/03/2019 16:50:41

11/03/2019 16:50:41

11/03/2019 16:50:41

11/03/2019 16:50:41

11/03/2019 16:50:41

Dr. Pedro Chaves
Traumatologista
CRMPE 22.522

11/03/2019 16:50:41

