



SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS  
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Rua Aprigio Guimaraes, s/n - Tejipio - Recife - PE - CEP: 50920-640  
Fone: (81) 3182-8549

XN series hemato



Nº amostra: 105  
ID paciente: 2053999  
Nome: LUCINEIDE ALVES  
ORTOPEDIA VERDE

Rack: 1

Posição: 7

15/03/2018 15:16:48 WB

SERIE VERMELHA

		REFERENCIA
RBC	2.45 - [10 <sup>6</sup> /uL]	4.0 - 5.6
HGB	6.8 - [g/dL]	12.0 - 16.0
HCT	21.0 - [%]	34 - 48
MCV	85.7 - [fL]	80 - 98
MCH	27.8 - [pg]	25 - 32
MCHC	32.4 - [g/dL]	31 - 36
RDW-SD	40.2 - [fL]	38.6 - 49.1
RDW-CV	13.1 - [%]	12 - 15

NRBC 0.00 [10<sup>3</sup>/uL] 0.0 [%]

CONTAGEM DE PLAQUETAS

PLI	439 + [10 <sup>3</sup> /uL]	150 - 450
MPV	9.3 [fL]	9.0 - 13.0
PDW	9.1 [fL]	9.0 - 17.0
P-LCR	17.9 [%]	13.0 - 43.0
PCT	0.41 + [%]	0.17 - 0.35

SERIE BRANCA

WBC	7.63 [10 <sup>3</sup> /uL]	4.5 - 10.0
IG	0.04 [10 <sup>3</sup> /uL]	0.5 [%]
NEUT	5.05 [10 <sup>3</sup> /uL]	66.2 [%]
LYMPH	1.61 [10 <sup>3</sup> /uL]	21.1 [%]
MONO	0.62 [10 <sup>3</sup> /uL]	8.1 [%]
EO	0.31 [10 <sup>3</sup> /uL]	4.1 [%]
BASO	0.04 [10 <sup>3</sup> /uL]	0.5 [%]

2.0 - 7.0 #	45 - 75%
1.0 - 4.0 #	20 - 40%
0.1 - 1.0 #	03 - 10%
0.0 - 0.7 #	0 - 7%
0.0 - 0.2 #	0 - 2%

RBC

PLT

WNR

WDF

WBC IP Message

RBC IP Message  
Anemia

PLT IP Message

Yeda Maria Soares  
Biomédica  
CRBM 027

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018

00-19 15/03/2018 15:16 1/1



SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS  
Rua Aprigio Guimaraes s/n Tejipio CEP 50920-640 Fones: 3182-8546 / 8549 - PABx: 31828500  
Equipamento: CMD 800i

Paciente: LUCINEIDE ALVES  
ID paciente: 1053999  
Data nascimento:  
Idade:  
Sexo: Fem  
Médico:  
Diagn.:

ID amost: DIU105  
Tipo de amostra: Soro  
Cód barra:  
Data da coleta: 15/03/2018  
Hora da coleta:  
Depart.: ORTP. VERD  
Comentário:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. ref.
UREIA	18	mg/dL		10 - 50
CREATININA	0.61	mg/dL		0.60 - 1.10

Data/Hora solicitação: 15/03/2018

Data/Hora teste: 15/03/2018

Data/Hora impr.: 15/03/2018 16:53:18

Testador:

Revisor:

Página 1 de 1

Resultado somente para esta amostra

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 061ª CIRCUNSCRIÇÃO - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - DP61ªCIRC  
DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0151002737**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/06/2018** às **23:28**

Complementa o BO Número: **18E0151002736**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **6/3/2018** às **20:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE POMBOS, 1, BR 232 - KM 61 - PROXIMO AO PRIMEIRO RETORNO POMBOS/VITORIA** - Bairro: **CENTRO - POMBOS/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

JOSENILDO SEBASTIÃO DA SILVA ( AUTOR / AGENTE )  
ADILIO SEBASTIÃO FERREIRA ( CONDUTOR CAMINHÃO ) ( NOTICIANTE )  
LUIZ MAURICIO DA CUNHA FILHO ME ( OUTRO )  
KELLY KARLA LUIZ DE AZEVEDO ( OUTRO )  
PAULO MENDES CARNEIRO JUNIOR ( TESTEMUNHA )  
LUCMANIA BORGE DE LIRA SILVA ( TESTEMUNHA )  
LUCINEIDE ALVES CARNEIRO ( TESTEMUNHA )  
LETICIA STEFANNY SILVA PAULINO ( VÍTIMA )



**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSENILDO SEBASTIÃO DA SILVA  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ADILIO SEBASTIÃO FERREIRA (CONDUTOR CAMINHÃO)

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

**JOSENILDO SEBASTIÃO DA SILVA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino**Mãe: **RUTH TEIXEIRA DE LIMA** Pai: **JOSE SEBASTIÃO DA SILVA** Data de Nascimento: **17/7/1968** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTÃO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTÃO, 42, 1 TRAVESSA DO AMPARO - 42 - AMPARO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTÃO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**LETICIA STEFANNY SILVA PAULINO (presente ao plantão)** - NIC: **082360** Sexo: **Feminino**Mãe: **LUCIVANIA BORGES DE LIRA SILVA** Pai: **JOÃO PAULO PAULINO** Data de Nascimento: **9/3/2003** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTÃO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTÃO, 42, 1 TRAVESSA DO AMPARO - 42 - AMPARO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTÃO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO A ESCOLINHA ESPAÇO ABERTO**

**LUCIVANIA BORGE DE LIRA SILVA (presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino**Mãe: **MARIA DE FATIMA BORGES DE LIRA** Pai: **JOÃO COSTA DA SILVA** Data de Nascimento: **15/3/1983** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTÃO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **04858268446 (CPF)** Profissão: **EMPREGADO(A) DOMESTICO(A)** Telefones Celulares: **- 83723557**

**ARUANA SEGUROS**  
**02 JUL 2018**

05/06/2018 23:



Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTAO, 42, 1 TRAVESSA DO AMPARO - 42 - AMPARO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**LUCINEIDE ALVES CARNEIRO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: LINDINALVA ALVES DE OLIVEIRA Pai: PAULO MENDES CARNEIRO JUNIOR Data de Nascimento: 3/6/1986 Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7440625/SDS/PE (RG) 08035410407 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2°. GRAU COMPLETO Profissão: AUTONOMO(A) Telefones Celulares: - 988297264**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTAO, 322, 1 TRAVESSA DO AMPARO - 322 - AMPARO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO DO COLÉGIO ESPAÇO ABERTO**

**PAULO MENDES CARNEIRO JUNIOR (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: EDILZA DE OLIVEIRA CARNEIRO Pai: PAULO MENDES CARNEIRO Data de Nascimento: 30/11/1969 Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTAO, 114, RUA ALTO DA MANGUEIRA - 114 - MANGUEIRA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL**

**ADILIO SEBASTIÃO FERREIRA (CONDUTOR CAMINHÃO) (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIANE FAIMA EVARISTO FERREIRA Pai: SEBASTIÃO JOVENTINO FERREIRA Data de Nascimento: 17/11/1983 Naturalidade: PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6431326/SDS/PE (RG) 05117565428 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2°. GRAU COMPLETO Profissão: MOTORISTA Telefones Celulares: - 993343293**

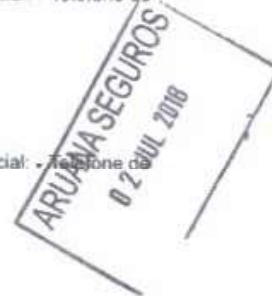
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 16, RUA MARIA ARAUJO CALDEIRA - BAORRO NOVO - CEP: 0 - Bairro: BAIRRO NOVO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO A CONFEÇÃO CARLOS MOURA**

**LUIZ MAURICIO DA CUNHA FILHO ME - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO**

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

**KELLY KARLA LUIZ DE AZEVEDO - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO**

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



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

**HYUNDAI HR HDB (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): LUIZ MAURICIO DA CUNHA FILHO ME, que estava em posse do(a) Sr(a): ADILIO SEBASTIÃO FERREIRA (CONDUTOR CAMINHÃO)**  
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHONETE/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não** Número de Série: **RENAVAM: 1064079145**  
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDX9289 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Chassi: **95PZBN7KPG8069524**  
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015** Combustível: **DIESEL**

**FIAT UNO 1.6 RMPI (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): KELLY KARLA LUIZ DE AZEVEDO, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSENILDO SEBASTIÃO DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **BOH1063 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **616206658** Chassi: **98D14600095127421**  
Ano Fabricação/Modelo: **1993/1994** Combustível: **ALCO/GASOL**

### Complemento / Observação

**ESTA DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO ATRAVÉS DA PRF GRAVATÁ DE UM ACIDENTE DE TRANSITO COM DUAS VITIMAS FATAIS NA BR 232 NO MUNICIPIO DE DE POMBOS; JÁ NO LOCAL CONSTATAMOS QUE A COLISÃO ENVOLVEU OS VEICULOS HYUNDAI HR DE PLACA PDX9289 CONDUZIDO POR ADILIO SEBASTIÃO FERREIRA QUE NOS INFORMOU QUE ESTAVA CONDUZINDO O VEICULO EM TELA SENTIDO POMBOS RECIFE QUANDO PERCEBEU QUE UMA AMBULANCIA QUE ESTVA A SUA FRENTE FEZ UMA MANOBRA BRUSCA PARA IAR DE UM VEICULO QUE VINHA NA CONTRAMÃO DA VIA QUE COLIDIU COM O VEICULO DO NOTICIADE**



**QUE NÃO CONSEGUIU EVITAR; NO INTERIOR DO VEICULO FIAT UNO DE PLACA BOH 1063 CONDUZIDO POR JOSENILDO SEBASTIÃO DA SILVA ( NIC Nº084077) QUE FOI A ÓBITO NO LOCAL JUNTAMENTE COM A MENOR LETICIA STEFANNY SILVA PAULINO ( NICº 082360), OS DEMAIS OCUPANTES DO VEICULO UNO FORAM SOCORRIDOS PARA O HOSPITAL JOÃO MURILO DE OLIVEIRA E FORAM TRANSFERIDOS PARA RECIFE PARA EXAMES MAIS DETALHADOS, MAIS NENHUM EM ESTADO GRAVE; QUE JA EM SEDE POLICIAL INFORMARAM QUE OS OCUPANTES DO VEICULO UNO E SEU CONDUTOR PASSARAM A TARDE INTEIRA EM UMA FESTA INGERINDO BEBIDA ALCOÓLICA; AS VITIMAS FATAIS FORAM ENCAMINHADAS PARA O IML RECIFE; O CONDUTOR/NOTICIANTE FOI OUVIDO E LIBERADO POSTERIORMENTE; NO LOCAL DA OCORRÊNCIA ESTAVAM OS PRFS KLEBER E MARCIO E LAVRARAM A OCORRÊNCIA DE N: 18015453**

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

**LETICIA STEFANNY SILVA PAULINO  
(VITIMA)**

**LUCIVANIA BORGE DE LIRA SILVA  
(TESTEMUNHA)**

*X Lucineide Alves Carneiro*  
**LUCINEIDE ALVES CARNEIRO  
(TESTEMUNHA)**

**ADILIO SEBASTIÃO FERREIRA (CONDUTOR CAMINHÃO)  
(NOTICIANTE)**



B.O. registrado por: **ARTUR LUIZ BARROS DA SILVA** - Matrícula: **221268-4**







(/)



Buscar no site



[A COMPANHIA](#)
[SEGURO DPVAT](#)
[PONTOS DE ATENDIMENTO \(Pontos-de-Atendimento\)](#)
[CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS](#)
[SALA DE IMPRENSA](#)
[TRABALHE CONOSCO](#)
[CONTATO](#)

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Novo Cliente

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3180541929 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** LUCINEIDE ALVES CARNEIRO

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGURADORA S/A

**BENEFICIÁRIO** LUCINEIDE ALVES CARNEIRO

**CPF/CNPJ:** 08035410407

**Posição em 16-01-2019 09:52:40**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização s

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
17/01/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
11/01/2019	Reprogramação de pagamento	( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/b3oAjwoRDR__L7HGLI7fapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKRfrFR__2bVgRq7rRK44w7LU=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/b3oAjwoRDR__L7HGLI7fapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKRfrFR__2bVgRq7rRK44w7LU=</a> )
06/12/2018	Interrupção de Prazo	( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/aillFa5tIPcOqf9B7qOVNapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKRfrFR__2bVgRq7rRK44w7LU=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/aillFa5tIPcOqf9B7qOVNapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKRfrFR__2bVgRq7rRK44w7LU=</a> )
23/11/2018	Exigência Documental	( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4kXkicTXFR5lpQCEvS+api_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKRfrFR__2bVgRq7rRK44w7LU=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4kXkicTXFR5lpQCEvS+api_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKRfrFR__2bVgRq7rRK44w7LU=</a> )
23/11/2018	Aviso de Sinistro	( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/uGZdx6n+kjXmZKmBeapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKRfrFR__2bVgRq7rRK44w7LU=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/uGZdx6n+kjXmZKmBeapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKRfrFR__2bVgRq7rRK44w7LU=</a> )

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

[w.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo](http://w.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo)

1/3



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 17/04/2019 10:27:13  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904171027138280000043318937>  
 Número do documento: 1904171027138280000043318937

Num. 43975601 - Pág. 8





**SES**  
**HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS**

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

**RESUMO DE ALTA**

LUCINEIDE ALVES CARNEIRO		
1053999	ENF: 23	Leito: 01

DATA DE ENTRADA 08/03/2018	DATA DE SAÍDA: 16/04/2018
DIAGNÓSTICO DE ENTRADA: FRATURA DIAFISARIA DE UMERO	
DIAGNÓSTICO FINAL: O MESMO	
EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA): PACIENTE COM FRATURA DIAFISARIA DE UMERO SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRURGICO . EVOLUI EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICAS E RECEBE ALTA COM ORIENTAÇÕES	
RETORNO AO AMBULATORIO DE OMBRO COM 21 DIAS. RETORNO EM 21 DIAS PARA REAVALIAÇÃO.	
<b>Artur Nepozitano</b> <b>MÉDICO</b> <b>CRM-PE 25845</b> MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM	

**ARUANA SEGUROS**  
02 JUL 2018





# HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA

REP  
TÍTUL  
HOSPITAL  
CÓDIGO  
09/03/18



## 1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: LUCINEIDE ALVES CARNEIRO      Atendimento: 739715      Frontuário: 1053999  
 Data Nasc.: 03/06/1988      Idade: 31      Sexo: FEMININO      Cor: PARDA      Religião:  
 CPF:      RG:      CNS: 898002313700846  
 Endereço: RUA NOSSA SENHORA APARECIDA      Cidade: VITORIA DE SANTO ANTAO      Nº: 322  
 Bairro: LIDIA QUEIROZ      Fone: 558188140122      Estado: PE  
 Acompanhante:      Celular:      Profissão:  
 Nome da Mãe: LINDINALVA ALVES DE OLIVEIRA  
 Nome do Conjuge:  
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

## 2 - ATENDIMENTO

Data: 07/03/2018 08:15      Médico: MEDICO PLANTONISTA  
 Queixa Principal / HDA:  
 DOR EM MÃO DIREITA APÓS ACIDENTE AUTOMOBILIÁRIO EM  
 C/TA DE 14 ANOS (RELATO DE OS OMBROS EM MESMO NÍVEL)  
 2.º TRM TRAM VÍ CARÉCII DURANTE O ACIDENTE.

Exame Físico:  
 DOR = LIMITADA FUNÇÃO DE MÃO  
 AUSÊNCIA DE LESÕES CUTÂNEAS  
 MEFOMIAZOLIL PRESERVADO  
 PA:      FC:      FR:

Diag. Provisório:  
 FRATURA DE UNHA DÍGITO

CD: ① S-LISTO AVALIAÇÃO DA CIRCUNFERÊNCIA (TCS?)  
 ② S-LISTO RADIOGRÁFIA (COM ESTUDO DE  
 BACIA, BRAÇO DIV)

## Prescrição:

Data	Dieta:	Horário

Dr. João Paulo Magalhães  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM 10819

ARJANA SEGUROS  
 02 JUL 2018

1 de 2





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS  
EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

# 06 #

Paciente vítima de politrauma, vítima de trauma não intencional, acidental. Nega vertigem, perda de consciência, perda de memória. Visualiza ferimentos e sinais vitais estáveis.

co: R. Silva da CG.

MAGALHAES  
JULIANA DE ALBUQUERQUE

07/03  
16h TC de Cabeça Cervical em Atenção  
interior de emergência a Fz Dr. [Assinatura]

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

Paciente  Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Autorização de Procedimento

Paciente  Familiar

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Procedimento: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018

Diag. Definitivo: \_\_\_\_\_

Destino do Paciente

Alta  Cirurgia  Óbito  Evadli-se  Termo de Alta a Pedido  
 Transferência: \_\_\_\_\_  Internamento \_\_\_\_\_

Condição de Alta

Curado  Melhorado  Inalterado  Óbito

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Médico: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

3/7/2018 8:16:02 AM  
2 de 2

Usuario do Atendimento  
JANAINAFL



# HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER\_V2


07/03/2018 08:20



Nome Paciente: LUCINEIDE ALVES CARNEIRO  
Cód. Paciente: 1053999  
Data de Nascimento: 03/06/1986  
Sexo: Feminino  
Idade: 31  
Senha: FN0010  
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO  
Atendimento: 739715



07/03/2018 08:20 - ALDIVA ERICE BEZERRA MODESTO DE LUNA - COREN: 94448 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: VERDE - POUCO URGENTE  
Cor:  VERDE

Queixa Principal: HISTÓRIA DE ACIDENTE DE CARRO ( ONTEM ) COM DOR EM MSD. NEGA ALERGIAS.  
HISTÓRIA DE TCE SEM DESMAIO/VÔMITO.

Observação: GLASGOW: 15

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - EDEMA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA RESPIRATORIA: 17,00 FRM  
- RÊGUA DE DOR: 3



Acolhido(a) por: ALDIVA ERICE BEZERRA MODESTO DE LUNA  
Data: 07/03/2018 08:20







**Nome:** LUCINEIDE ALVES CARNEIRO  
**Dt. Nasc.:** 03/06/86 - 31 ano (s)  
**Mãe:** LINDALVA ALVES DE OLIVEIRA  
**SEM SUS**  
**Endereço:** R NOSSA SENHORA APARECIDA, nº 322, LÍDIA QUEIROZ. VITORIA I E SANTO ANTAO - PE  
**Data/hora:** 06/03/2018 - 23:02  
**Setor:** Leito:

**Nº registro:** 681646  
**Sexo:** Feminino  
**Fone:** 8188140122

**Nº pág.:** 1/1

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

### EXAME FÍSICO

PA: X    Temperatura:    HGT:  
 Altura:    Peso:

### ANAMNESE DO MÉDICO

ACIDENTE DE CARRO COM DOR E DEFORMIDADE EM BRAÇO DIREITO

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S423 - FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO| BRAÇO SOE| ÚMERO SOE

### CONDUTA

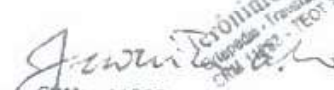
IMOBILIZAÇÃO/ ANALGESIA

### EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

RX

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

**Local:** Hosp. Otávio de Freitas  
**Motivo:** Tratamento Cirúrgico  
**Senha:** 5377829

  
 Dr. JERÔNIMO PEREIRA LOBO  
 CRM: 11293  
Clínica de Ortopedia e Traumatologia  
 Rua 1402 - TEOI - PE



Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
 Contato: (81) 3526-8833







PAVILHÃO  
JOSE RODRIGUES

# HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS



Residência em Ortopedia e Traumatologia

23 - 2

## FOLHA DE ROSTO

NOME: Luciana de Alencar Alves

IDADE: 31 DATA TRAUMA: 08/03 DATA INTERNAÇÃO: \_\_\_\_\_

HDA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO: fx Trocânt. m. inferior D.

CLASSIFICAÇÃO: A0 20 B2

TRATAMENTO PROPOSTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA

PARECER CARDIO

EXAMES PRÉ-OP

--

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018









HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS  
SES/PE C.G.C.: 09.794.975/0004-56

**LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH**

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: **LUCINEIDE ALVES CARNEIRO**

SEXO: F

Nº DO PRONTUÁRIO: **1053999**

NOME DA MÃE :

ENDEREÇO (AV./RUA):

LEITO: 23-2

Nº:

BLOCO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

UF:

CEP:

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

HISTÓRIA CLÍNICA: **FRATURA DE DIAFISE DE UMEMO D**

DIAGNÓSTICO INICIAL: **O MESMO**

PROCEDIMENTO SOLICITADO: **TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE DIAFISE DE UMEMO**

CÓDIGO:

0408020393

DESCRIÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE: **TRAUMATOLOGIA**

CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

DATA: 12/04/18

DATA: 12/04/18

Dr. Pedro Nicácio Faras  
CRM-PE 25711-0/2014

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO

**PARA USO DAS UNIDADES PÚBLICAS**

**AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR**

NOME DA UNIDADE:

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO

**ARUANA SEGUROS**  
**02 JUL 2018**





HO: **AL OTÁVIO DE ALMEIDA FARIAS**  
SES/PE



**RELATÓRIO DA OPERAÇÃO**

NOME DO PACIENTE: LUCINEIDE ALVES CARNEIRO		Nº DO REGISTRO: 1053999
CLINICO: ORTOPEDISTA		Nº DO LEITO: 23-2
OPERADOR: DR ENIO		
1º ASSISTENTE: DR LUCAS SEVERO	2º ASSISTENTE: DR PEDRO FARIAS	
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DRA ROBERTA	
ANESTESISTA: GERAL + BLOQUEIO	DURAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO: 12/04/18	INÍCIO:	FIM:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DIAFISARIA DE UMEMO D +		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO		
OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE UMEMO + EXPLORAÇÃO DO NERVO RADIAL + NEUROLISE DO NERVO RADIAL + OSTEOTOMIA		
OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA		

**DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO**

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS
4. INCISÃO ANTERO-LATERAL EM BRAÇO DIREITO
5. DIVULSÃO POR PLANOS.
6. EXPLORAÇÃO DO NERVO RADIAL
7. VISUALIZADO NERVO RADIAL INTEGRO SEM SINAIS DE RUPTURA
8. REALIZADA NEURÓLISE DO RADIAL
9. OBSERVADO NERVO RADIAL EM FOCO DE FRATURA
10. VISUALIZAÇÃO DE FOCO DE FRATURA + OSTEOTOMIA
11. REDUÇÃO DE FRATURA + FIXAÇÃO COM PLACA DCP 4,5MM DE 08 FUROS E 8 PARAFUSOS CORTICAIS
12. VISUALIZADA BOA REDUÇÃO DA FRATURA SOB FLUOROSCOPIA
13. LIMPEZA COM SF0,9% + COLOCAÇÃO DE DRENO
14. SUTURA POR PLANOS
15. CURATIVO

EMPRESA:	MATERIAL USADO:
ORTOPLAN	PLACA DCP 4,5 08 FUROS
	08 PARAFUSOS CORTICAIS

Dr. Pedro Roberto Farias  
CRM-PE 25219/DRM-BA-2006







# ENTREVISTA SERVIÇO SOCIAL

ROT 13.4-01.V1

SETOR: C. Sul

NOME: Luizeneide Alves Carneiro DATA: 07-10/31/2018

IDADE: 31 DATA DE NASCIMENTO: 03.06.86 NOME SOCIAL:

FILIAÇÃO: Luizdinálio Alves de Oliveira Paulo Mendes e. Junior ESTADO CIVIL: Casada

ENDEREÇO: Rua Nossa Senhora Aparecida n.º 322

PONTO DE REFERÊNCIA: Próximo Centro de Vitória

TELEFONES: 98887848 - Luizdinálio: 484563042

ENTREVISTADO: Sr. Luizdinálio PARENTESCO: mar

DOCUMENTOS: POSSUI ( ) NÃO POSSUI ( ) APRESENTADOS:

1º ATENDIMENTO  READMITIDO ( ) PROCEDÊNCIA: Hospital João Manoel

ACOMPANHANTE: Luizdinálio Alves PARENTESCO: mar

TABAGISMO: SIM ( ) NÃO  ABANDONO ( ) ETÍLICOS: SIM  NÃO ( ) ABANDONO ( )

OUTRAS DROGAS: SIM ( ) NÃO  ABANDONO ( ) QUAIS: ---

POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL: SIM ( ) NÃO  QUAIS: ---

COBERTURA DE PSF: SIM  NÃO ( ) ACOMPANHAMENTO SIM  NÃO ( )

PROFISSÃO: Desempregada ESCOLARIDADE: Curso Tec.

VÍNCULO EMPREGATÍCIO: SIM ( ) NÃO  OUTROS: ---

COMPOSIÇÃO FAMILIAR: 04

APOIO FAMILIAR: SIM  NÃO ( ) BENEFÍCIO: PREVIDENCIÁRIO ( ) ASSISTENCIAL  NÃO RECEBE ( )

ALTA HOSPITALAR: SAÍRA ACOMPANHADO  DESACOMPANHADO ( )

CONTATO C/MUNICÍPIO ( ) RECURSOS PRÓPRIOS ( ) CONTATO C/FAMÍLIA

## OBSERVAÇÕES

Paciente vítima de acidente de trânsito, o carro capotou, houve 2 morte e 3 sobreviventes. a mesma lamenta-se muito adubada, chora sempre que lembra. Foi aut. 2 dias após pelo estado emocional da paciente.

ASSISTENTE SOCIAL: Lucia Maria dos Santos  
Assistente Social  
4ª Região - PE  
CRESS - 6467



Trauma  
aut. de ar  
sup. Angela M dos Santos (Pouso  
crianças quanto o retorno hospitalar

07/10/18

Lucia Helena R. do Silva  
Assistente Social



[Faint, illegible text from a scanned document]





**Armindo Moura**  
HOSPITAL GERAL

Nome: **LUCIENE DE ALVES CARNEIRO** (1613297)  
Data Nascimento: 03/06/1986 31 ANOS E 9 MESES

Unidade de Admissão: 013 - Ortopedia/Traumatologia  
Serviço: 000 - Pronto Atendimento

SEXO: F

Nº de Admissão: 275993

PAINEL:

Data da Admissão: 08/03/2018

Hora da Admissão:

SENHA DE ENCAMINHAMENTO:

ORTOPEDIA CIRURGICA  
VINDA DO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

FRATURA ESTABILIZADA SEGMENTAR DIAFISARIA DO UMEMO DIR COM TRAÇO DA FRATURA INTRARTICULAR NO  
COTOVELO

NECESSITA DE RADIOGRAFIA DE COTOVELO PARA PROGRAMAÇÃO CIRURGICA MAIS ADEQUADA e OSTEOSSINTESE  
ESPECIAL

FORA DO PUNTO CIRURGICO DESTE SERVIÇO

	REENCAMINHADA AO SEU HOSPITAL DE ORIGEM EM	Horario/Checkagem
01 -	AMBULANCIA	
02 -		
03 -		
04 -		

PARCIALMENTE

Relatório Encaminhamento

Data: 08/03/2018 às 18:35

Dr. (a) **NISAN BAIÁ DA ROCHA JUNIOR**  
CRM: 13240





**EVOLUÇÃO CLÍNICA**

NOME: *Luimide Alves*

CLÍNICA:

ENF.: *23*

LEITO: *2*

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
<i>30/03</i>	<i>12:05</i>	<i>Fixotricopis no torn 1030205001-71 Altrici neste realizado.</i>
		<i>172666-F</i>
<i>02/04</i>	<i>18</i>	<i>Trabalho ocupacional realizado com guias no momento há um grau de independência a mobilidade funcional. Realizado com orientação S. Sílvia Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689-TO</i>
<i>03/04</i>	<i>18</i>	<i>Trabalho ocupacional realizado com guias no momento há um grau de independência que se dá através de movimentos (SIC). Realizado com uma programação simples. Realizado com orientação S. Sílvia Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689-TO</i>
<i>04/04</i>	<i>13</i>	<i>Trabalho ocupacional realizado com guias no momento há um grau de independência que se dá através de movimentos (SIC). Realizado com uma programação simples. Realizado com orientação S. Sílvia Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689-TO</i>
<i>11/04</i>	<i>13</i>	<i>Trabalho ocupacional realizado com guias no momento há um grau de independência que se dá através de movimentos (SIC). Realizado com uma programação simples. Realizado com orientação S. Sílvia Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689-TO</i>

003-HGOF





DATA	HORA	EVOLUÇÃO
04/04/18		Sessão ocupacional: Paciente sem guiza no momento. Realizado e orientado atividades mantendo furois manual. Silvana Cristina M da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO
05/04/18		Sessão ocupacional: Paciente sem albatris do quadro, sem guiza no momento. Realizado e orientado atividades funcionais em sua cama. Silvana Cristina M da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO
21/4/18		EUR. Paciente, orientado, informação, planejamento.
09/04/18		Sessão ocupacional: Paciente sem guiza. Além que faz planejamento base (sic). Realiza orientações. Silvana Cristina M da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO
09/04/18		Enfermagem
	07:40	Paciente consciente, orientado, em dieta zero. Pulso e T. cent. proprios para o tempo. Com taqicardia em MSB. EUP com MSR hiperlucido. SSOU estavel. Sem guiza no momento e sem albatris e EOB de ENF. Regina de Lima Santos COREN-DF 536632-ENF
		AS 08:55 emergência de urgencia. Dieta liberada. UG. emergência. SSOU com echo de ENF.

ARUANA SEGUROS  
 02 JUL 2018





SES.FUSAM

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

Nº REGISTRO: 1053999

### EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: *Lucimárcia Alves Carbalho*

CLÍNICA: *Posto II - Trauma*

ENF.: *23*

LEITO: *62*

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
<i>02/04/18</i>		<i># F. F. Magalhães</i>
<i>04/04/18</i>		<i>Exame físico realizado com resultados satisfatórios. USG da cabeça e pescoço realizado sem alterações.</i>
<i>05/04/18</i>		<i>Exame físico realizado com resultados satisfatórios. USG da cabeça e pescoço realizado sem alterações.</i>
<i>21/04/18</i>		<i>Exame físico realizado com resultados satisfatórios. USG da cabeça e pescoço realizado sem alterações.</i>
<i>06/04/18</i>		<i>Exame físico realizado com resultados satisfatórios. USG da cabeça e pescoço realizado sem alterações.</i>
		<i>Silvana Cristina M da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO</i>
		<i>9/11/2015 Cirurgia suspensa Por trauma Causado no trabalho</i>
		<i>Atividade física 13089</i>
<i>10/04/18</i>		<i>Terapeuta Ocupacional realizou atendimento com o paciente de acordo com o plano terapêutico. Realizado o exame físico que ficou satisfatório. Realizado o exame de USG da cabeça e pescoço com resultados satisfatórios.</i>

*Enfermeiro  
COREN-AM 225971*

*Matão do Carmo  
COREN-AM 225971*

**ARUANA SEGUROS**  
02 JUL 2018

*Silvana Cristina M da Rocha  
Terapeuta Ocupacional  
CREFITO 4689 - TO*

003-HGOF



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
11/04/18		<p>Sessão terapêutica - Paralela - com exercícios de equilíbrio e controle de atitudes mantendo joelhos manuais.</p> <p>Silvana Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO</p>
12/04/18		<p>Sessão terapêutica - Paralela - com alterações de guarda refer que para corrigir postura. Realiza montagem.</p> <p>Silvana Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO</p>
13/04/18		<p>Sessão terapêutica - Paralela - com exercícios de equilíbrio e controle de atitudes mantendo joelhos manuais.</p> <p>Silvana Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO</p>
14/04/18		<p>Sessão terapêutica - Paralela - com exercícios de equilíbrio e controle de atitudes mantendo joelhos manuais.</p> <p>Silvana Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO</p>

Regina E. de Lima Santos  
CCREAP/PE 530432-ENF

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018





**EVOLUÇÃO CLÍNICA**

NOME: *Lupeineide Alves Silveira*

CLÍNICA: *Posto II*

ENF.: *03*

LEITO: *02*

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
		<i># Enfermagem #</i>
		<i>Paciente visitado em ROR</i>
		<i>comportamento adequado, colabora, sem</i>
		<i>verbaliza. Com ME DPO em AVP</i>
		<i>em uso de ATB sem queixa</i>
		<i>no momento.</i>
		<i>[Signature]</i>
		<i>[Stamp]</i>
<i>15/04/18</i>		<i>Foram encaminhadas Paciente sem alterações</i>
		<i>do quadro. Balneio e orientado a higiene</i>
		<i>do ambiente pessoal.</i>
		<i>[Signature]</i>
		<i>[Stamp]</i>
<i>16/04/18</i>		<i>Saída de alta hospitalar - [Signature]</i>

*Sivana Cristina M da Rocha*  
Terapeuta Ocupacional  
CREITO 4689 - TO

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018





EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: LUCINEIDE ALVES CARNEIRO

CLÍNICA: ENF.: LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
	07/03/18	Paciente admitida durante o dia, proveniente de Vitória de Santo Antão, h/o: fratura de tíbia e fêmur distais. Nega HAS, DM, DM, DM, alguns medicamentos (→ UVA). Estava em Ely, com sinais vitais estáveis, apêndice no fígado, fúo? Não, distúrbio respiratório. Sem queixas no momento. Exame físico: espontâneos (E) (R) (R). Músculos LPM. Segue nos curativos Ag. V. V. de tórax. Paciente em tratamento na unidade "Sim unid. polítr." M?
		Alteração da cor.
		Fratura de tíbia e fêmur distais
		Sintomatologia
	08/03/18	Está orientada e responde a: tipo de <u>entorno</u>
	11h	R
	03/10/31	Paciente admitida em EGR, com sinais vitais estáveis, supracardíaco, controle de freq. suprina; edema intra-orbitário, aumentado, aumento de estado turgor. Abundante, supine prior. Inconsciente devido à lesão devida MSD e trauma. Volúmen sanguíneo eliminado, AG. V. V. de tórax. Paciente em tratamento na unidade "Sim unid. polítr." M?



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
08/03		<p>Requerida documentação para HAM:            Solicitar TRC, após no MOCAR D com TRC            Sic)</p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p>
09/03/18		<p><i>(Handwritten signature)</i></p> <p>Primeira entrega de HAM</p> <p>100.000 Funt. pagamento de            aluguel @ Top</p> <p>Requerida documentação            Solicitar TRC</p> <p><i>(Handwritten signature)</i></p>
		<p>Dr. George Rocha            Ortopedia e Traumatologia            CRM 15896 RBOF 11537</p> <p>ARUANA SEGUROS            02 JUL 2018</p>
09/03	1400	<p>Paciente evolui bem com            medicação prescrita. Não há            necessidade de internação            neste momento.</p>
10/03/18	12	<p>Entregada a documentação            necessária para a entrega            definitiva do HAM (parte do            perfil do serviço)            solicitada.</p> <p>em anexo grupo de envio            a documentação</p>





SES/FUSAM

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

Nº REGISTRO: 105 3339

### EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: JULINEIDE ALVES CARNETILLO

CLÍNICA: VERDE (ORTOPEDIA)

ENF.:

LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
16/01/18	20:40h	Paciente admitida em FEEL, com sintomas de dor aguda no dorso, AP MSE, dista V, exacerbando apresentando punção algias em MSD. Elim. fisiológicas espontâneas (E) (S) Medicação com Siga nos intervalos Ag. ambiente a TPC. Ag. Vigi. Eletr. - MJR
16/01/18	10:00h	<p>folha de curativo</p> <p>limpeza de curativo - infra-umbilical</p> <p>Não há ferida do peritônio do HAM, foi devoluta.</p> <p>Sintomas</p> <p>ed. Determinado</p> <p>ao longo de outubro</p>
16/01/18		<p>ortopedia</p> <p>Paciente em regular, com dor aguda, dista V D.</p> <p>Agencia de dor no peritônio</p>
16/01/18		<p>Sintomas</p> <p>Agencia de dor no peritônio</p> <p>p/ H. A. Magalhães</p>

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018

003-HGOY



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
------	------	----------

12/03/18

15:00

# Emergência #  
 Paciente evolui lateral cabeça  
 Grande consistente, controlada  
 mantendo sua respiração de modo  
 adequado.

17/03/18

# Emergência #  
 Paciente evolui lateral cabeça  
 Grande consistente, controlada  
 mantendo sua respiração de modo  
 adequado.

Dr. George Rocha  
 Ortopedia / Traumatologia  
 CRM 15896 RFO 1457

ARUANA SEGUROS  
 02 JUL 2018

13/03/18

Emergência  
 Paciente evolui ECR com  
 grande consistência, mantendo sua  
 respiração de modo adequado.  
 Af. voz e língua.

14/03/18

12h

Emergência  
 Paciente evolui lateral cabeça  
 Grande consistente, controlada  
 mantendo sua respiração de modo  
 adequado.

*[Handwritten signature]*

14/03/18  
 Paciente evolui lateral cabeça  
 Grande consistente, controlada  
 mantendo sua respiração de modo  
 adequado.

Paciente evolui lateral cabeça  
 Grande consistente, controlada  
 mantendo sua respiração de modo  
 adequado.





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Quilmeide Alves Carneiro, brasileira, solteira  
Nemadora, R6 7440625 535188, CPF 080.354.104-07,  
residente e domiciliada na Tv 1 do Amparo, 322,  
N. Sa. Aparecida, Vitória de Santo Antão-PE, 55600-000

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, respectivamente, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico [jm\\_adv08@hotmail.com](mailto:jm_adv08@hotmail.com).

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 106 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, 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 meu sustento e de minha família.

Carpina/PE, 15 de agosto de 2018.

  
Outorgante





ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018





ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
 Companhia Energética de Pernambuco  
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50095-002  
 CNPJ 10.330.932/0001-00 | Insc. Est. 0005943-01 | www.celpe.com.br

RAZÃO SOCIAL  
 CARLOS ANDRE ALVES DE BARROS

SUPLENTE DE ENERGIA  
 TV 1 DO AMPARO 322

CPF: 922.211.734-49

N SA APAREC/DAVITORIA DE SANTO AN  
 VITORIA DE SANTO ANTAO PE  
 54501-000

TIPUS DE SERVIÇO  
 B1 RESIDENCIAL  
 RESIDENCIAL  
 Mensaleco

CONTA CONTADOR  
**7006397381**  
 MÊSANO  
**05/2018**  
 DATA DE VENCIMENTO  
**22/05/2018**  
 DATA PREVISÃO PAGO LÍQUIDA  
**14/08/2018**  
**TOTAL A PAGAR (R\$)**  
**18,75**

Nº DA NOTA FISCAL  
 01804800R  
 NRE  
 UNCA  
 EMISSÃO  
 15/05/2018  
 Nº DE CUPONETE  
 2011287738  
 Nº DE AUTORIZAÇÃO  
 4038875

RECORRIDO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	30,0000000	0,53681931	16,10
Consumo Bandeira AMARELA			0,14
Multa por atraso - NF 008104113 - 14/03/18			0,30
Juros por atraso - NF 008104113 - 14/03/18			0,13
Autorização: ISPM-NF 008104113 - 14/03/18			0,08
PRO-CRIANÇA (0819417-9960) 0800 001 0968			3,00
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>19,75</b>

ÍNDICE	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	ÍNDICE	COMPARANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
1	CAT	13-04-2018	1,00	1,00	15-05-2018	1,00	1,00	100000			0,00



Atenção: A partir de 2014, a tarifa social não é aplicada em caso de consumo superior a 30 kWh por mês. O cliente deve optar pelo plano convencional em caso de consumo superior a 30 kWh por mês. O plano convencional é mais caro que o plano social, mas garante a continuidade do fornecimento de energia elétrica. O plano social é mais barato, mas pode ser suspenso em caso de consumo superior a 30 kWh por mês. O cliente deve optar pelo plano convencional em caso de consumo superior a 30 kWh por mês. O plano social é mais barato, mas pode ser suspenso em caso de consumo superior a 30 kWh por mês. O cliente deve optar pelo plano convencional em caso de consumo superior a 30 kWh por mês.

**ATENÇÃO A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO**

VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
2049,88	DESCRIÇÃO	18,22		DESCRIÇÃO	

VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR DE CANCELAMENTO
0,00	7,31	15,34	3,00	
0,00	9,08	2,00	0,00	

Não anule o boleto em 2017 e não anule o boleto em 2018. O cliente deve optar pelo plano convencional em caso de consumo superior a 30 kWh por mês. O plano convencional é mais caro que o plano social, mas garante a continuidade do fornecimento de energia elétrica. O plano social é mais barato, mas pode ser suspenso em caso de consumo superior a 30 kWh por mês. O cliente deve optar pelo plano convencional em caso de consumo superior a 30 kWh por mês.

CONTA CONTADOR  
 MÊSANO  
**05/2018**  
**TOTAL A PAGAR (R\$)**  
**18,75**  
 6385000000-8 18750011007-6 00639738110-6 13344567833-2

**ARJANA SEGUROS**  
 02 JUL 2018





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
POMBOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SAMU POMBOS

30 de Maio de 2018

"DECLARAÇÃO"

Para para os devidos fins a comprovação de que o Sr (a)  
Luizinho de Aluis Barros foi atendido  
pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) no dia 06/03/2018  
às 21:20hs, sendo vítima de Apelamento no  
Rod. BR: 232 no município  
de Pombos - PE.

Sem mais a acrescentar

Atenciosamente,

*Karina Costa de Freitas Batista*  
COORDENADORA SAMU  
COREN PE 377 324

Karina Costa de Freitas Batista

Coordenadora SAMU Pombos





Nome: LUCINEIDE ALVES CARNEIRO  
 Reg.: 681646  
 Data: 07/03/2018 - 04:28

FRANADRE SMOCCANI SOF TNU LAL  
 L'w: Limpidez e Enxofres, face opaca  
 diluido com 1 AMP de NITROGLICERINA 10 MG  
 100 mg/ml

4ª emergência  
 25 Emergência  
 Apr. 1. 250108

1ª emergência  
 25 Emergência  
 QREN - 240780



Nome: LUCINEIDE ALVES CARNEIRO  
 Reg.: 681646  
 Data: 07/03/2018 - 04:28  
 Sexo: Feminino  
 Fone: 8180140129  
 Nº registro: 681646  
 Endereço: RUA MOISÉS SEPPIORA AMARAL, nº 377 - TIPIA QUEIROZ VITÓRIA DE SANTO ANTÃO PE  
 Inscricao: 02.07.02018 - 22:30  
 Inscricao: 10/06

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

DIAGNÓSTICO:

Acidente de Trânsito - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

TRAUMATISMO PELA SANGUINIA DE CARDIOMEGALIA  
 HEMORRAGIA  
 COAGULOPATIA DE FRATURA EM MBL



EXAME FÍSICO:  
 Pul: 120 x 80 mmHg, Temp: 36,5, FQT: 110-100/dl  
 Peso: 60 kg, Altura: 1,60 m, SP O2: 98 %

EXAME LABORATORIAL:  
 HEMOGLOBINA: 11,82 g/dl

EXAME LABORATORIAL:  
 Hemograma completo  
 Exames de urina  
 Exames de fezes

EXAME LABORATORIAL:  
 Hemograma completo  
 Exames de urina  
 Exames de fezes

EXAME LABORATORIAL:  
 Hemograma completo  
 Exames de urina  
 Exames de fezes

Perônimo Lobo  
 Ortopedia - Traumatologia  
 CRM 11933 - TEOT 708

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 17/04/2019 10:27:13  
 https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1904171027134020000043318987  
 Número do documento: 1904171027134020000043318987





**Nome:** LUCINEIDE ALVES CARNEIRO **Nº registro:** 681646  
**Dt. Nasc.:** 03/06/86 - 31 ano (s) **Sexo:** Feminino  
**Mãe:** LINDALVA ALVES DE OLIVEIRA **Fone:** 8188140122  
**SEM SUS**  
**Endereço:** R NOSSA SENHORA APARECIDA, nº 322, LÍDIA QUEIROZ, VITÓRIA DE SANTO ANTAO - PE  
**Data/hora:** 06/03/2018 - 23:02 **Nº pág.:** 1/1  
**Setor:** Leito:

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

### EXAME FÍSICO

PA: X Temperatura: HGT:  
Altura: Peso:

### ANAMNESE DO MÉDICO

ACIDENTE DE CARRO COM DOR E DEFORMIDADE EM BRAÇO DIREITO.

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

S423 - FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO | BRAÇO SOE ÚMERO SOE

### CONDUTA

IMOBILIZAÇÃO/ ANALGESIA

### EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

RX

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

**Local:** Hosp. Otávio de Freitas  
**Motivo:** Tratamento Cirúrgico  
**Senha:** 5377829



*J. Pereira Lobo*  
Dr. JERONIMO PEREIRA LOBO  
CRM: 11293  
Otorrinolaringologista  
CPF: 4583-1801-7982

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE  
Contato: (81) 3526-8833





**EVOLUÇÃO CLÍNICA**

NOME: *Lucimede Alves Carraro*

CLÍNICA:

ENF.: *23*

LEITO: *2*

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
<i>21/03/18</i>		<p><i>Terapia Ocupacional. Paciente desabado, orientado, independente nas AVDs. Fratura em nse decorrente de acidente automobilístico (sic) orientado-se com tato axial - palmar em nse. Tempo que a paciente consegue realizar movimentos ativos do dedo de mão esquerda sendo orientada a manter preservando funções manuais.</i></p> <p><i>Silvana Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO</i></p>
<i>22/03/18</i>		<p><i>Terapia Ocupacional: Paciente sem alterações do quadro. Orientado.</i></p> <p><i>Silvana Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO</i></p>
<i>23/03/18</i>		<p><i>Terapia Ocupacional: Paciente nos referi queixas no momento. Realizado atividades mantendo funções manuais.</i></p> <p><i>Silvana Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO</i></p>
<i>26/03/18</i>		<p><i>Terapia Ocupacional. Paciente sem alterações do quadro no momento nos referi queixas. Realizado e orientado atividades mantendo funções manuais.</i></p> <p><i>Silvana Cristina M. da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689 - TO</i></p>
<i>26/3/18</i>		<p><i>Elaborado relatório de evolução, referiu queixas de dor no membro superior esquerdo.</i></p> <p><i>HOSPITAL GERAL OTAVIO DE FREITAS</i></p>

**ARJANA SEGUROS**  
02 JUL 2018

003-HGOF





DATA	HORA	EVOLUÇÃO
27/03/18		Terapia Ocupacional: Paciente sem queixas no momento. Mantendo conduta. Silvana Cristina M da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689-TO
27/03/18		Fisioterapia motora (030105001-9) Paciente apresenta queixa de paralisamento e mobilização de articulações livres. Julia Rodrigues Fisioterapeuta CREFITO 1625-F
27-03-18-		EBR, paciente orientado, apresenta tala gessada HSD.
27-3-18		EBR, segue em observação. 17/03/18 09:20:00 17/03/18 09:20:00
28/03/18		Terapia Ocupacional: Paciente sem queixas no momento. Realizados e mantidas atividades manuais. Silvana Cristina M da Rocha Terapeuta Ocupacional CREFITO 4689-TO

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018





### EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Weigleide AMO

CLÍNICA:

ENF.:

LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
		# ortopédia
		lesão de membro
		hematoma extenso
		USG de membros superiores debrul
		USG de membros inferiores + ultrassom
		USG de membros inferiores
15/07/18	15:00	Revisão de lesão de membro inferior direito. Hematoma extenso. USG de membros inferiores. USG de membros superiores. USG de membros inferiores. USG de membros inferiores.
16/07/18	09:00	# ortopédia Paciente com lesão de membro inferior direito. Hematoma extenso. USG de membros inferiores. USG de membros superiores. USG de membros inferiores. USG de membros inferiores.

Dr. George Rocha  
Traumatologia  
02 JUL 2018  
ARUANA SEGUROS

003-HCOF



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
16/03/18		<p>Exame de imagem            Paciente Ju Lúci EOB, completa            queixada, supinista, com A.A.            deitado por U.O. - IM - VD - Fwt -            número: 0. Apresento hematuria            Aj - VSG VUUU</p> <p style="text-align: right;"><i>[Signature]</i>            ANA THAYSSA            Enfermeira            CREMPE 435.149</p>
<p>HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS            SETOR: ULTRASSONOGRAFIA            EXAME: <i>AR urinária</i>            DATA: <i>16.03.18</i></p>		
16/03/18	15:40	<p>Em tempo, colocado SVD            de 3 vias, n° 20, fundo            prescrito médico</p> <p style="text-align: right;"><i>[Signature]</i>            ANA THAYSSA            Enfermeira            CREMPE 435.149</p>
16/3/18		<p style="text-align: center;">#URAS#</p> <p>Paciente cf diurese + hematuria            VSG: s/alt            Passagem de SVD com alívio de            hematuria inicial leve.</p> <p>cb: Início ATB.            Retiro SVD</p> <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p>
16/03/18	18h	<p>Retiro SVD.</p> <p style="text-align: right;"><i>[Signature]</i>            ANA THAYSSA            Enfermeira            CREMPE 435.149</p>

**ARUANA SEGUROS**  
 02 JUN 2018





### EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Lucineide

CLÍNICA: \_\_\_\_\_ ENF.: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
------	------	----------

17/07/18	7h	<p>fratura de ulna e rádio (próxima distal) em uso de gesso. S/ medicação.</p>
----------	----	--

CP: tratamento cirúrgico  
AO corpo de artelho y/ artelho

17/07/18  
 PA: Paciente Lucineide com EGR, Exame físico normal, hipotensão, taquicardia, saturação de O2 95%, diáfragma elevado, pulmões hiperinflados, sem ruídos, abdome macilento, sem sinais de desidratação, sem sinais de infecção urinária.

Tramadol 50mg po  
 12/07/18

18/07/18		<p>S/ medicação</p>
----------	--	---------------------



Dr. Thiago Oliveira de Almeida  
 Ortopedia / Traumatologia  
 CRM-PE 18482  
 TEOT: 12.156



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
18/3/18		E.G. Regular. Com contusão e pleiteia a dente. Exame no NSD. Exame de vista em bifurcação. Exame de vista
19/03/18		HPD Prot. Emergência Sintomatologia Aumento de volume / no exame
		Dr. Thiago Oliveira de Almeida Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 16482 TEOT: 12.155
		ARUANA SEGUROS 02 JUL 2018
19/03/18		Emergência Paciente evolui EOR, com limitação de movimento, supinado em A.R. Dado para o HPD Prot. Emergência. At. de vista elétrica.
20/03/18		em evolução Dr. Thiago Oliveira de Almeida Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 16482 TEOT: 12.155
		Dr. George Rocha Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 15896 TEOT: 11557
20/03/18		# trauma - Emergência # Paciente evolui com dor crescente, com supinação, edema de membros inferiores. Exame de vista elétrica.





**\*\*SES/FUSAM\*\***  
**HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS**  
**FICHA DE ANESTESIA**



TA: 12104118      ATENDIMENTO:      REGISTRO: 1053999      ACOMODADO: F. 1  
 QUENTE: Luizmárcia Alves Carneiro      END: F. 31      UNICO:      COR:      B. 1  
 Nº: 18740      NOME DO ANESTESISTA: Roberto Taimoto      NOME DO CIRURGIÃO: ELMO  
 EDUCAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:      URGÊNCIA: X NÃO      1 SIM

URGÊNCIA: 1 **URGÊNCIA cirúrgica de fratura de tíbia + implantação de novo parafuso + troca de novo torniquete + osteotomia**

ORÁRIO	08:40	09:40	10:40	11:40	12:40	DRUGAS USADAS	QUANTIDADE
líquidos						Fentanil	250mcg
						Propofol	140mcg
						Rob. Hélio	35mg
						Midazolam	2mg
						Aspirina	20g
						Diphenidol	2g
						Meclizina	10mg
						Náusea	8mg
						Tremal	100mg
SaO2	100%	100%	100%	100%	100%	Ramipril	100mg
ETCO2	31	30	32	31	31	Local anest.	200mg
ECG	RS	RS	RS	RS	RS	Urtiva	4mg
						Flumazenil	2mg

**TÉCNICA ANESTÉSICA**  
 Anestesia Geral Bal. O2 + N2O com FIO2 + tubo 7.0 com puf. e VME e sistema manual semifecho do absorvedor de CO2 + bloqueio do plexo intercostal e do simpático

**ANOTAÇÕES**

**MONITORIZAÇÃO**

CARDIOSCÓPIO       BIS  
 PULSÍMETRO       TEMPERATURA  
 PNI       SWAN-GANZ  
 Sonda Vesical       ANALISADOR GASES  
 CAPNÓGRAFO       PVC  
 RETEN. PRÉ-CORRAL       ESTIMULADOR DE NÓVIO  
 OUTROS       LINHA ARTERIAL  
       VOLEMIA ICP PLUS

**RECOMENDADO**

ACCORDADO       SONOLEITO  
 INTUBADO       DESTINO  
 NÃO       NÃO  
 ANEST. / ENFER.       UTI  
 EXTENSO       RECINTO

**INTERCONFERÊNCIA:**  SIM       NÃO

**DESCREVER:**

**OBSERVAÇÃO:**

Dr. Roberta Taimoto  
 Anestesiologista  
 CRM 18740

**ARJANA SEGUROS**  
 02 JUL 2019



## RESULTADO DE ULTRASSOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO.

Nome: LUCNEIDE ALVES CARNEIRO registro: \_\_\_\_\_

- Rim direito medindo 10,6 x 4,4 cm, e o esquerdo medindo 10,8 x 4,5 cm.
- Línguas córtico - medulares preservadas
- Ausência de cálculos, hidronefrose ou lesões expansivas.
- Bexiga de forma e contornos conservados, sem ecos no seu interior.

### CONCLUSÃO:

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018

RECIFE, 16 DE 03 DE 20

DRA. HELOISA MAIA  
CRM 9258  
Ass: Radiologista

9-HG07





**\*\*SES/FUSAM\*\***  
**HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS**  
**FICHA DE ANESTESIA**



DATA: 12/04/18      ATENDIMENTO:      REGISTRO: 1053999      ACOPIAÇÃO: F. 1

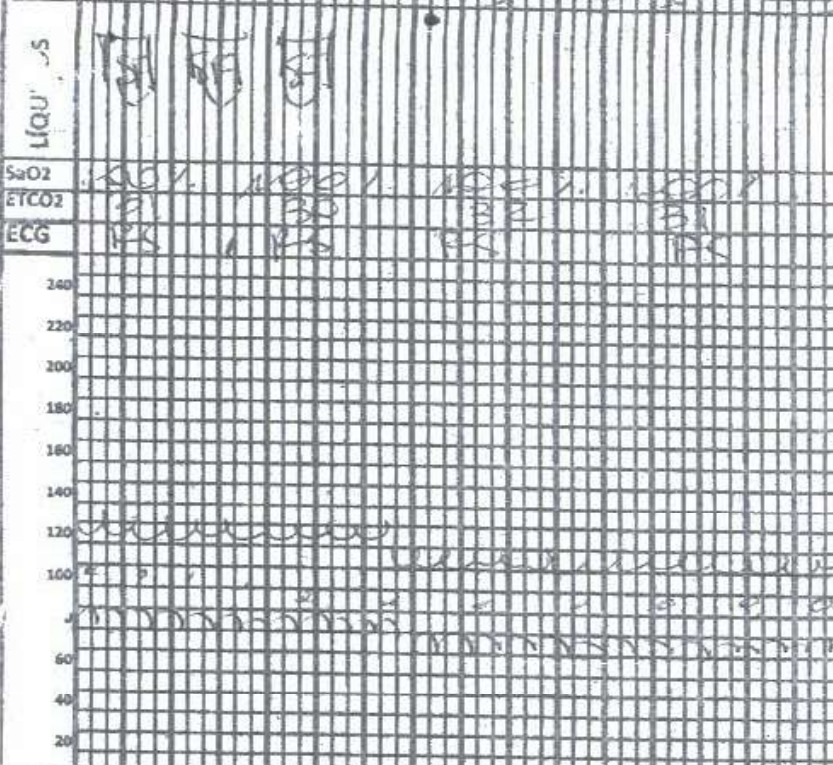
PACIENTE: Juliana Alves Carneiro      SEXO: F      IDADE: 31      RACIA: Branca

CRM: 18740      NOME DO ANESTESISTA: Roberta Timoteo      NOME DO CIRURGIÃO: Clm

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: Ø      URGÊNCIA: X NÃO      1 SIM

CIRURGIAS: Tratamento cirúrgico de fratura de úmero + artroscopia de novo material + manobra do novo material + osteotomia

HORARIO	08:10	09:10	10:10	11:10	12:10	DRUGAS USADAS	QUANTIDADE
O2						Propofol	250ml
ETCO2						Propofol	40ml
ECG						Rolapamate	35mg
						Midazolam	2mg
						Epropofol	20
						Diprisona	10
						Neoclon	10mg
						Naundron	8mg
						Traxmal	100mg
						Romipridina	100mg
						Isidocaima	200mg
						Ultra	4mg
						Flumazenil	2mg



TÉCNICA ANESTÉSICA: Intubação Oral Bolha  
criada com JOT  
tubo 7.0 com puff  
de VME existente  
analise satisfatória  
do e observador  
de E02 + bloqueio  
deplexo intersecc  
lucido de Stomplex

ANOTAÇÕES: Ø

MONITORIAÇÃO

<input type="checkbox"/> CARDIÓGRÁFO	<input type="checkbox"/> PMS	<input checked="" type="checkbox"/> INCREMENTADO	INTERCORRÊNCIA: <u>Ø</u> NÃO <u>Ø</u> SIM
<input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO	<input type="checkbox"/> TEMPERATURA	<input type="checkbox"/> SÓMOLTO	DESCREVER:
<input checked="" type="checkbox"/> PPI	<input type="checkbox"/> SWAN-GANZ	<input type="checkbox"/> INTUBADO	OBSERVAÇÃO:
<input type="checkbox"/> Sonda Vesical	<input type="checkbox"/> ANALISADOR GASES	<input checked="" type="checkbox"/> DESTINO: <u>Ø</u> SINA	
<input type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO	<input type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> APART. T/EPER	
<input type="checkbox"/> ESTET. PRÉ-CORDIAL	<input type="checkbox"/> ESTIMULADOR DE NERVO	<input type="checkbox"/> UTI	
<input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> LINHA ARTERIAL	<input type="checkbox"/> EXTERNO	
	<input type="checkbox"/> VOLENIA IBP PLUS	<input type="checkbox"/> NEGROTEIRO	

ASSINATURA DO ANESTESISTA: Dra. Roberta Timoteo  
 Anestesiologista  
 CRM 18740

ARUANA SEGUROS  
02 JUL 2018









SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS



Ficha de Notificação de Suspensão de Cirurgia

Nome do Paciente: WILSON ALVES CARVALHO  
 Prontuário nº: 105 3997 Hora da Cirurgia: 07:30  
 Tipo de Cirurgia: FEITURA UNDO O  
 Cirurgião: MARCO ROCHA Clínica: OTÓRICO  
 Anestesista: DR. AMAR CARVALHO

Servidor ( COOPANEST ) ( )

Descrição dos motivos: ( Deve ser preenchido e assinado pelo autor da suspensão )

MATERIAL CONSIGNADO CONTAMINADO  
(OPMB)

Data: 9/4/18 Hora da Suspensão: 09:00

MARCO ROCHA 13089  
Assinatura do responsável pela suspensão

Luizete Lopes  
Assinatura da Enfermeira do Bloco Cirúrgico

ARJANA SEGUROS  
02 JUL 2018



