

RAQUEL MANGABEIRA

OAB/PE 39.442

INSTRUMENTO DE MANDATO

OUTORGANTE:

JOEVANE JOSE DOS SANTOS, brasileiro, casado, operador de empilhadeira, portador da cédula de identidade de nº 6.337.391 SSP/PE e inscrito no CPF de nº 051.691.394-89, residente e domiciliado na Rua Prof. Maria Anunciada, 1986, Lagoa Redonda, Vitória de Santo Antão/PE – CEP: 55.600-000.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

PODERES:

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", 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. 105 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.

Vitória de Santo Antão/PE, 17 de dezembro de 2018.



Outorgante

mmms.adv@outlook.com - Fone: 81 99950-6436.



Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 05/02/2019 17:28:44
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020517284491000000040220458>
Número do documento: 19020517284491000000040220458

Num. 40815127 - Pág. 1

DECLARAÇÃO DE POBREZA

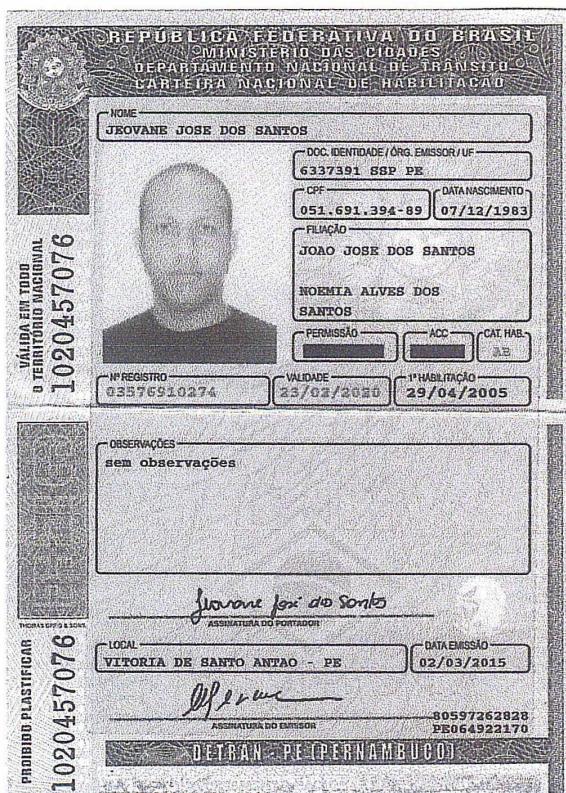
JEOVANE JOSE DOS SANTOS, brasileiro, casado, operador de empilhadeira, portador da cédula de identidade de nº 6.337.391 SSP/PE e inscrito no CPF de nº 051.691.394-89, residente e domiciliado na Rua Prof. Maria Anunciada, 1986, Lagoa Redonda, Vitória de Santo Antão/PE – CEP: 55.600-000, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Vitória de Santo Antão/PE, 17 de dezembro de 2018.



JEOVANE JOSE DOS SANTOS





Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 05/02/2019 17:28:45
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020517284501000000040220471>
Número do documento: 19020517284501000000040220471

Num. 40815140 - Pág. 1

SINISTRO 3180401914 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JEOVANE JOSE DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO JEOVANE JOSE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 05169139489

Posição em 01-02-2019 16:38:22

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/10/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
12/09/2018	Interrupção de Prazo	
01/09/2018	Aviso de Sinistro	
01/09/2018	Exigência Documental	





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. 18E0151001982

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/04/2018** às **15:26**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **25/3/2018** às **14:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTAO, 1, CAIÇARA** - Bairro:
CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
JONNATHA DE LIMA NEVES (OUTRO)
JEOVANE JOSE DOS SANTOS (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JEOVANE JOSE DOS SANTOS

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

JEOVANE JOSE DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **NOEMIA ALVES DOS SANTOS** Pai: **JOAO JOSE DOS SANTOS** Data de Nascimento: **7/12/1983** Naturalidade: **VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6337391/SDS/PE (RG), 05169139489 (CPF), 03576910274 (CNH)** Profissão: **OPERADOR** Telefones Celulares: **- 988130667**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTAO, 1, RUA PROFESSORA MARIA ANUNCIADA CAVALCANTI, BAIRRO LAGOA REDONDA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL**

JONNATHA DE LIMA NEVES (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

NAO SE APLICA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

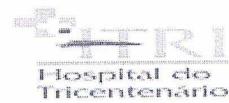
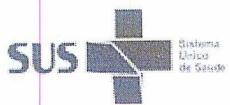
Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JONNATHA DE LIMA NEVES**, que estava em posse do(a)

24/04/2018 15:11





Nome: GEOVANE JOSE DOS SANTOS

Dt. Nasc.: 07/12/83 - 34 ano (s)

Mãe: NOERMIA ALVES DOS SANTOS

SEM DOCUMENTOS

Endereço: MARIA ANUNCIADA CAVALCANTE, nº , MATRIZ. VITORIA DE SANTO ANTÃO - PE

Data/hora: 25/03/2018 - 14:43

Setor: Leito:

Nº registro: 731239

Sexo: Masculino

Fone:

Nº pág.: 1/1

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: DESCONHECE

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACT CONDUZIDO PELOS BOMBEIROS ALCOOLIZADO APRESENTA ESCORIAÇÕES EM FACE + MMSS+ PÉ E. APÓS ACIDENTE DE MOTO

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO HÁ 3 HORAS COM DOR E SANGRAMENTO EM TORNOZELO ESQUERDO.

APRESENTA RELATOS DE VÔMITOS, CONTUDO NEGA DESMAIO

EXAME FÍSICO:

Pa: X mmHg Temp: °C HGT: mg/dL
Peso: Kg Altura: m SP O²: %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S900 - CONTUSÃO DO TORNOZELO|

RESULTADOS DE EXAMES:

Rx sem sinais de fratura em tornozelo

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

CRM: 24224
Dr. LUIZ VALDO PINHEIRO

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



Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 05/02/2019 17:28:45
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020517284519700000040220492>
Número do documento: 19020517284519700000040220492

Num. 40815161 - Pág. 2



Nome: **GEOVANE JOSE DOS SANTOS**

Dt. Nasc.: 07/12/83 - 34 ano (s)

Mãe: NOERMIA ALVES DOS SANTOS

SEM DOCUMENTOS

Endereço: MARIA ANUNCIADA CAVALCANTE, nº , MATRIZ. VITORIA DE SANTO ANTÃO - PE

Data/hora: 25/03/2018 - 17:30

Setor: Leito:

Nº registro: **731239**

Sexo: Masculino

Fone:

Nº pág.: 1/1

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA: X Temperatura: HGT:

Altura: Peso:

ANAMESE DO MÉDICO

Paciente, vítima de acidente de moto com história de ingestão de bebida alcoólica, com dor há 4 horas em pé/tnz esquerdo e região cervical.

Nega perda de consciência, contudo um episódio de vômito.

No momento consciente, orientado.

HIPÓSTESE DIAGNÓSTICA

S92 - FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO) | NOTA

CONDUTA

Analgesia + ATB + hospital de referência

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

Rx sem sinais de fratura em Pé (contudo à palpação, observo solução de continuidade

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local:

Motivo: Tratamento Cirúrgico

Senha:

CRM: 24224
Dr. LUIZ VALDO PINHEIRO

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



Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 05/02/2019 17:28:45
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020517284530700000040220509>
Número do documento: 19020517284530700000040220509

Num. 40815178 - Pág. 1

PACIENTE: JEOVANE JOSE DOS SANTOS

PRONTUARIO: 0000213499

DATA DE NASCIMENTO: 07/12/1983

IDADE: 34

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 25/03/2018

ATENDIMENTO: 767598

Paciente: JEOVANE JOSE DOS SANTOS

Prontuário: 0000213499

Data de nascimento: 07/12/1983

Idade: 34 Anos 3 Meses 18 Dias Sexo:

Data de atendimento: 25/03/2018

Atendimento: 00767598

Evolução de urgência

HISTÓRIA CLÍNICA

PACIENTE COM RELATO DE INGESTA DE BEBIDA ALCOÓLICA APRESENTOU QUEDA DE MOTO COM RELATO DE NÃO SE LEMBRAR DO ACIDENTE QUEIXA DE DOR EM Perna ESQUERDA E FACE NEGA COMORBIDADES

EXAMES COMPLEMENTARES

25/03/2018 23:37 DR. PAULO ROBERTO SOARES MONTEIRO - 1 RX PE OU PODODACTILOS ESQUERDO - (AP+OBLIQUA)
25/03/2018 21:59 DR. ANTONIO MARCIAL PINHEIRO DE ALENCAR - 1 RX - TORAX AP
25/03/2018 21:59 DR. ANTONIO MARCIAL PINHEIRO DE ALENCAR - 1 RX Perna ESQUERDA (AP+PERFIL)
25/03/2018 21:59 DR. ANTONIO MARCIAL PINHEIRO DE ALENCAR - TC - CRANIO
25/03/2018 21:59 DR. ANTONIO MARCIAL PINHEIRO DE ALENCAR - TC - FACE

ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES

PRESCRIÇÃO MÉDICA

25/03/2018 23:30 DR. ANTONIO MARCIAL PINHEIRO DE ALENCAR - 1 XYLOCAINA S/VASO SOL.INJ. 2%- 5ML SC
25/03/2018 23:30 DR. ANTONIO MARCIAL PINHEIRO DE ALENCAR - SUTURA
25/03/2018 23:35 DR. ANTONIO MARCIAL PINHEIRO DE ALENCAR - 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% - 500ML IV
26/03/2018 01:05 DR. BRUNO JOSE CARVALHO MACEDO NERES - 1 XYLOCAINA C/VASO SOL.INJ. 2%-20ML IV
25/03/2018 21:59 DR. ANTONIO MARCIAL PINHEIRO DE ALENCAR - 1 TILATIL PO/SOL.INJ. 40MG IV

MEDICAMENTOS EM USO

ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

NDN

EXAME FÍSICO

A- VIAS AÉREAS PÉRVIAS, EM USO DE COLAR CERVICAL
B MV + EM AHT, SEM RA, AUS~ENCAI DE CREPTAÇÕES OU DEFOMRIDADES DE TÓRAX
C PULSOS CHEIOR
D ECG 15
E ESCORIAÇÕES EM MIE

EVOLUÇÃO

BUCOMAXILOFACIAL
PACT COM HISTÓRICO DE TRAUMA EM FACE APOS ACIDENTE MOTOCICLISTICO. NO MOMENTO COSCIENTE, ALGO ORIENTADO, ALCOOLIZADO, EUPINICO, ISOCORICO EGR. AO EXAME DE TC NAO EVIDENCIAMOS FRATURAS DOS OSSOS FACIAIS, FERIMENTO CORTO-CONTUSO EM LABIO SUPERIOR E LACERAÇÃO EM SULCO GENGIVO-LABIAL.
CD:1- PAREcer 1010102019
2- SUTURA DE FERIMENTO EM LABIO 30101786
3-RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL COM AUXILIO 30201080

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



PACIENTE: JEOVANE JOSE DOS SANTOS**PRONTUARIO:** 000**DATA DE NASCIMENTO:** 07/12/1983**IDADE:** 34**DATA DE ATENDIMENTO:** 26/03/2018**ATENDIMENTO:** 76

Carteira: 8650000663144007

Cirurgião: HENRIQUE MARQUES

CRM: 16636

1º Aux.:

CRM: Cooper

2º Aux.:

CRM: Cooper

Instrumentador:

Outros Profissionais:

Anestesista: MONICA AMORIM

Tipo de Anestesia: RAQUI

Início:

Término:

Contraste:

Vol.:

Diagnóstico Operatório: FRATURA EXPOSTA E PÉ E TORNOZELO ESQ

Cirurgia Realizada: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PÉ E TORNOZELO ESQ

DESCRÍÇÃO OPERATÓRIA

PCT EM DDH SOB ANESTESIA
ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO CAMPOS ESTEREIS
REALIZADA LAVAGEM CIRURGICO COM SF ABUNDANTE. DOS FOCOS DE FRATURAS POR ABRASÃO
DEBRIDAMENTO DO TECIDO DESVITALIZADOS
SUTURA
CURATIVO
TALA BOTA ESQ



Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 05/02/2019 17:28:45
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020517284530700000040220509>
Número do documento: 19020517284530700000040220509

Num. 40815178 - Pág. 3

PACIENTE: JOVANE JOSE DOS SANTOS

PRONTUARIO: 0000213499

DATA DE NASCIMENTO: 07/12/1983

IDADE: 34

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 26/03/2018

ATENDIMENTO: 767611

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação).

cirurgia de urgência
atbterapia por 24h
alta

Evolução: (Quebras + Exame Físico + Conduta do dia)

7º DPO FRATURA EXPOSTA PÉ E TORNOZELO ESQ

PCT EVOLUI COM MELHORA DAS DORES.

RM: NDN

CD: VPM. ALTA HOSPITALAR

CID DE ADMISSÃO

S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS****MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO****RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

02/04/2018 14:49:18 HENRIQUE AUGUSTO LEITE MARQUES

CRM: 16636

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57
Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 05/02/2019 17:28:45
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020517284542800000040220522>
Número do documento: 19020517284542800000040220522

Num. 40815191 - Pág. 1

PACIENTE: JOVANE JOSE DOS SANTOS

PRONTUARIO: 0000213499

DATA DE NASCIMENTO: 07/12/1983

IDADE: 34

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 26/03/2018

ATENDIMENTO: 767611

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).

cirurgia de urgência
atbterapia por 24h
alta

Evolução: (Quelxas + Exame Físico + Conduta do dia)

3º DPO FRATURA EXPOSTA PE E TORNOZELO ESQ. DORSALGIA POS TRAUMA.
PCT EVOLUI COM FORTES DORES NO PÉ ESQ.
AO EXAME: DOR Á PALPAÇÃO DE ESPAÇO INTERVERTEBRAL DORSAL
CD: VPM. SOLICITO TC PÉ ESQ. AGUARDANDO RM COL DORSAL

CID DE ADMISSÃO

S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS**

KEFLIN PO/SOL. INJ. 1G S/ DIL. D2/D5 - 29/03/2018 16:13 -

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

29/03/2018 21:29:04

HENRIQUE AUGUSTO LEITE MARQUES

CRM: 16636



Paciente: JEOVANE JOSE DOS SANTOS

Prontuário: 0000213499

Data de nascimento: 07/12/1983

Idade: 34-ANOS Sexo:

Data de atendimento: 26/03/2018

Atendimento: 00767611

OCORRENCIA DE ENFERMAGEM**Ocorrência:**

PACIENTE ADMITIDO NA SRPA AS 04:30h PROVENIENTE DO BLOCO CIRURGICO EM PÓS OPERATORIO DE : TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PÉ E TORNOCOLO ESQ. COM EGR, CALMO, SINAIIS VITAIS ESTÁVEIS. ACESSO PERIFERICO EM MSD PARA HDT. CURATIVO DA F.O. OCLUSIVO EXTERNAMENTE LIMPO COM FAIXA CREPE. MANTENDO COLAR CERVICAL. INSTALADO MONITORIZAÇÃO CARDIACA, OXIMETRO DE PULSO E PNI. INSTALADO BOTA DE GESSO EM MIESQ A NÍVEL DE PANTURRILHA.

NÃO FOI ENVIDENCIADO SOLICITAÇÃO DE RX, NÃO UTIZADO MAT CONSIGNADO

AS 05:30h ALTA DA SRPA PARA APT, APÓS RECUPERAÇÃO ANESTESICA. DESLIGADO MONITORIZAÇÃO CARDIACA, OXIMETRO DE PULSO E PNI. TRANSFERIDO EM MACA COM ACOMPANHAMENTO DE ENFERMAGEM.

Recife, 26/03/2018 04:45:52

ADRIANA BELTRAO BURGOS

COREN: 66656

criptoserverservice.error.envio.requisicao: Erro na Assinatura.

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 05/02/2019 17:28:45
<https://pje.tjejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020517284542800000040220522>

Número do documento: 19020517284542800000040220522

Num. 40815191 - Pág. 3

PACIENTE: JEOVANE JOSE DOS SANTOS**PRONTUARIO:** 0000213499**DATA DE NASCIMENTO:** 07/12/1983**IDADE:** 34**SEXO:** MASCULINO**DATA DE ATENDIMENTO:** 26/03/2018**ATENDIMENTO:** 767611**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação).**

cirurgia de urgência
atbterapia por 24h
alta

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

5º DPO FRATURA EXPOSTA PÉ E TORNOZELO ESQ
LESÃO LIGAMENTAR COLUNA DORSAL?
PCT EVOLUI COM MELHORA DAS DORES.
COND: MANTIDA

CID DE ADMISSÃO

S922 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS****MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO****RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES****Data/Hora**

31/03/2018 17:30:14

MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA

CRM: 11581

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ nº 11.214.624/0019-57
Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030
hur3@unimedrecife.com.br
Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 05/02/2019 17:28:45
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020517284555200000040220539>
Número do documento: 19020517284555200000040220539

Num. 40815208 - Pág. 1

PACIENTE: JEOVANE JOSE DOS SANTOS

PRONTUARIO: 0000213499

DATA DE NASCIMENTO: 07/12/1983

IDADE: 34

SEXO: MASCULINO

DATA DE ATENDIMENTO: 25/03/2018

ATENDIMENTO: 767598

ATENDIMENTO INICIAL

PAS: 150 PAD: 100 FC: 99.0 FR: 20.0 GC: 164 TEMP: 36.4 SPO2: 99.0

Queixa Principal: PACT. REFERE ACIDENTE DE MOTO HOJE.
QUEIXA DOR EM PÉ ESQUERDO, DORES NAS COSTA E FACE.

REFERE VOMITO.

Observação: HAS- / DM - / ALERGIA-

Alergias:

HISTÓRIA CLINICAPACIENTE COM RELATO DE INGESTA DE BEBIDA ALCOÓLICA
APRESENTOU QUEDA DE MOTO COM RELATO DE NÃO SE LEMBRAR DO
ACIDENTE
QUEIXA DE DOR EM Perna ESQUERDA E FACE
NEGA COMORBIDADES**ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES**

HISTÓRICO:

ATUAL:

MEDICAMENTOS EM USO

NDN

ALERGIA

HISTÓRICO:

EXAME FÍSICOA- VIAS AÉREAS PÉRVIAS, EM USO DE COLAR CERVICAL
B MV + EM AHT, SEM RA, AUS~ENCAI DE CREPTAÇÕES OU
DEFOMRIDADES DE TÓRAX
C PULSOS CHEIOR
D ECG 15
E ESCORIAÇÕES EM MIE**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA**POLITRAUMA - TRAUMA DE MIE + TCE
CD: TAC DE CRÂNIO / FACE E COLUNA CERVICAL
PARECER DA TRAUMATOLOGIA
CURATIVO + LIMPEZA COM SORO FISIOLÓGICO

Recife, 25/03/2018 21:58:35

ANTONIO MARCIAL PINHEIRO DE ALENCAR

CRM: 16495



Paciente: JEOVANE JOSE DOS SANTOS**Prontuário:** 0000213499**Data de nascimento:** 07/12/1983**Idade:** 34-ANOS **Sexo:****Data de atendimento:** 26/03/2018**Atendimento:** 00767611**OCORRENCIA DE ENFERMAGEM****Ocorrência:**

AS 05:50H PACIENTE ADMITIDO NO 606-2 PROCEDENTE DA SRPA EM POI DE FRATURA EXPOSTA DO TORNOZELO ESQ , CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOCORADO EUPNEICO AFEBRIL, AVP PERVIO SEM FLEBITE, EM USO DE COLAR CERVICAL, COM TALA GESSADA EM MIE, NEGA DM, HAS E ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SEGU EM VIGILANCIA DA ENFERMAGEM.

Recife, 26/03/2018 06:26:12

MARIA DE FATIMA DA SILVA

COREN: 108992

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ nº 11.214.624/0019-57

Rua José de Alencar, nº 770, Boa Vista - Recife - PE CEP 50070-030

hur3@unimedrecife.com.br

Fone (81) 3320.7500



Assinado eletronicamente por: RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS - 05/02/2019 17:28:45
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19020517284555200000040220539>

Número do documento: 19020517284555200000040220539

Num. 40815208 - Pág. 3