

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

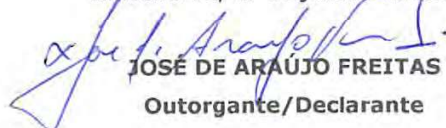
OUTORGANTE: JOSE DE ARAUJO FREITAS, brasileiro, casado, comerciante, portador do RG nº 3.020716- SSP-PE, e CPF nº 452.122..101-10, residente e domiciliado na Rua Vicente Gomes de Freitas, nº 44 – Santa Terezinha - Limoeiro-PE – CEP. 55.700.000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, advogados, casados, portadores, respectivamente, da **OAB/PE n. 22.362 e 28.570**, ambos com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, n. 4318, sala 1510 – Paissandu – Recife – PE – CEP. 52010-040 – Fone: (81) 3445.0715/9982.1579/ 8610.8166.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços, o **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

Limoeiro-PE, 17 de janeiro de 2019.


JOSE DE ARAUJO FREITAS
Outorgante/Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE EMPREGO
 PASTELA NACIONAL DE EMPREGO

JOSE DE ARAUJO FREITAS
 CC EMPREGO/OUT EMPREGO
 3020716 DEP. 1º
 453.122.104-10 07/10/1964
 VICEZINTE OUBEI DE
 FARIAS
 MARIANA MARIA DE
 ARAUJO FREITAS
 27708/2014 30/05/2007
 6810968115
 760688620

Exercer Ativ Remunerada

LOCAL: LYNORIBO - DE
 DATA SUSCÃO: 30/08/2013
 758751577
 7804981512

PROJETO PLASTIFICAR
 760688620

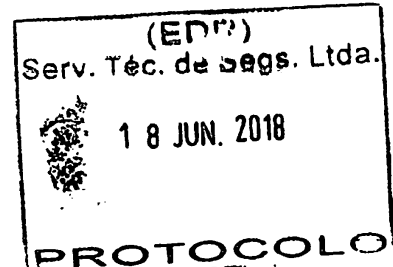


SINISTRO 3180559051 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE DE ARAUJO FREITAS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SAFETY
ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**BENEFICIÁRIO** JOSE DE ARAUJO FREITAS**CPF/CNPJ:** 45212210410**Posição em 18-12-2018 10:42:33**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.
Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo
neste site dentro de 4 dias.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 17/12/2018 | R\$ 4.725,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.725,00 |





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 115ª CIRCUNSCRIÇÃO - LIMOEIRO -
DP115ªCIRC DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0205000565

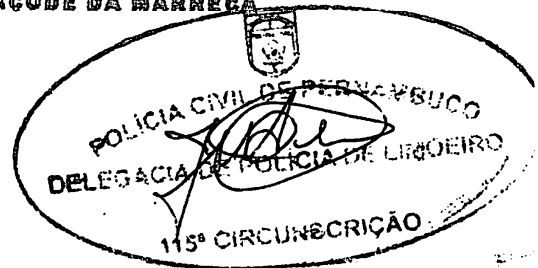
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 11/03/2018 às
13:40

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 11/3/2018 às 08:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE LIMOEIRO, 1, LOTEAMENTO LAGOA AZUL - Bairro: OTACIO DE LEMOS - LIMOEIRO/PERNAMBUCO /BRASIL - Ponto de Referência: PRÓXIMO AO ACUDE DA MARRECA Local do Fato: VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR/AGENTE)
JEANDERSON CLEYTON DIAS FREITAS (OUTRO)
ROSELY CRISTINA DE LOIOLA (OUTRO)
RAFAEL FERREIRA DE SOUZA (VÍTIMA)
JOSÉ ARAÚJO FREITAS (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): RAFAEL FERREIRA DE SOUZA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): JOSÉ ARAÚJO FREITAS

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

RAFAEL FERREIRA DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LOURDES FERREIRA DE SOUZA Pai: MANOEL BELO DE SOUZA Data de Nascimento: 8/12/1984 Naturalidade: LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6843621/SS/PE (RG), 02111441503 (CPF), 04348228112 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: FUNCIONÁRIO PÚBLICO MUNICIPAL Telefones Celulares: - 998623823

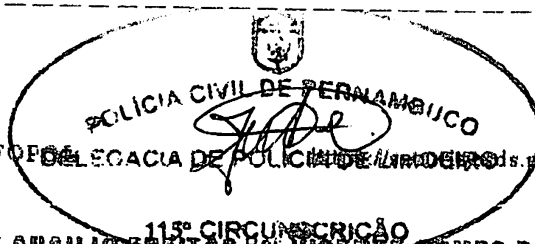
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE LIMOEIRO, 268, LOTEAMENTO LAGOA AZUL - CEP: 55700000 - Bairro: OTACIO DE LEMOS - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO CAMPUS DA CAIXA ECONÔMICA**

JOSÉ ARAÚJO FREITAS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:

CONFERE O ORIGINAL



Secretaria de Defesa Social :: INFO DELEGACIA DE POLICIA DE LIMOEIRO ds.gov.br/pernambuco/VisualizaBC



11ª CIRCUNSCRIÇÃO
MARIANA MARIA DE ARAUJO FREITAS Pai: **VICENTE GOMES DE FREITAS** Data de Nascimento: 7/10/1984 Naturalidade: LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 3020718/SSP/PE (RG), 48212210410 (CPF) Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: 2°. **GRAU COMPLETO** Profissão: **FUNCCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL** Telefones Celulares: - 998080281

JEANDERSON GLEYTON DIAS FREITAS (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **MARIA DA CONCEIÇÃO DIAS DO NASCIMENTO** Pai: **JOSÉ ARAUJO DE FREITAS** Data de Nascimento: 0/6/1980 Naturalidade: LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8178426/SSP/PE (RG), 00132302400 (CPF), 042884402000 (CNPJ) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: 2°. **GRAU COMPLETO** Profissão: **FUNCCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL** Telefones Celulares: - 998862202

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, 44, RUA VICENTE GOMES DE FREITAS - CEP: 55790000 - Bairro: SANTA TEREZINHA - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO DEDÉ MOTOTÁXI**

ROSELY CRISTINA DE LOIOLA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **JOSEFA SERINA DE LOIOLA** Data de Nascimento: 28/4/1987 Naturalidade: SAO PAULO / SAO PAULO / BRASIL Documentos: 06808820460 (CPF) Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: 3°. **GRAU COMPLETO** Profissão: **PROFESSOR(A)** Telefones Celulares: - 995927706

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE LIMOEIRO, , LOTEAMENTO LAGOA AZUL - CEP: 55700000 - Bairro: OTACIO DE LEMOS - LIMOEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AOS EDIFÍCIOS DA CAIXA ECONÔMICA**

NÃO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Mãe: . Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEÍCULO DE PASSEIO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ROSELY CRISTINA DE LOIOLA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RAFAEL FERREIRA DE SOUZA** Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/OM/ONIX** Objeto apreendido: Não Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEA4967** (PERNAMBUCO/LIMOEIRO) Renavam: 100108022 Chassi: **88GK3480000236801** Ano Fabricação/Modelo: 2016/2016 Combustível: **ALCO/GASOL** Descrição: **VEICULO CHEVROLET/ONIX 1. OMT LT**

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JEANDERSON GLEYTON DIAS FREITAS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ ARAUJO FREITAS** Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR** Objeto apreendido: Não Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDY9687** (PERNAMBUCO/LIMOEIRO) Renavam: 100166020 Chassi: **002MD0810GR481103** Ano Fabricação/Modelo: 2016/2016 Descrição: **MOTOCICLETA DE MARCA/MODELO HONDA NXR160 DROS B300**

Complemento / Observação

AVITIMA ALEGA QUE QUANDO TRANSITAVA COM O SEU VEÍCULO DE MARCA CHEVROLET ONIX EM UMAS RUAS SEM CASAS, E SEM PAVIMENTAÇÃO, NUM CRUZAMENTO PRÓXIMO AO AÇUDE DA WARRECA, NO LOTEAMENTO LAGOA AZUL, COLIDIU COM UMA MOTOCICLETA QUE VINHA CRUZANDO EM SUA FRENTE, FAZENDO OUTRA VITIMA DE NOME E ENDEREÇO JÁ QUALIFICADA NESTE BO, TENDO INCLUSIVE AMBOS OS VEÍCULOS SIDO TAMBÉM QUALIFICADOS NESTE BO. SEM NADA MAIS DIGNO DE REGISTROS, ENCERRO O PRESENTE BO.

Serv. Téc. da Segs. Ltda.
18 JUN 2018
PROT

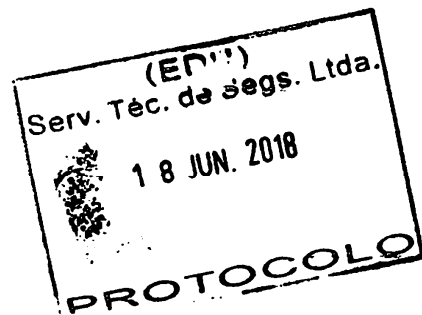


Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

RAFAEL FERREIRA DE SOUZA
(VITIMA)

Jeanderson Cleiton Dias Freitas
JEANDERSON CLEITON DIAS FREITAS
(OUTRO)

B.O. registrado por: *Jose Wellington* **JOSÉ WELLINGTON OUTRA DE BARROS** - Matrícula:
3848167



(EDP)
Serv. Téc. de Saude. Ltda.

18 JUN. 2018

PERNAMBUCO
00055844

ALTIMA OCORRÊNCIA
Número: 9114
CNS: 122024086830008
Cor/Raca: PARIP
Idade: 53 Anos 5 Meses 4 Dias
Sexo: MASCULINO
Nome: JOSE DE ARAUJO FREITAS
Nascimento: 07/10/1964
Est.Civil: CASADO
Endereço: RUA VICENTE GOMES DE FREITAS Nº: 44
Bairro: JOSE FERNANDES SALSA
CEP: 55700000
Cidade: LIMOEIRO
Nac.: BRASILEIRA
Doc nº: 1 DOCUMENTO
Mãe: MARIANA MARIA DE ARAUJO FREITAS
Pai: VICENTE GOMES DE FREITAS
Profissão: AGENTE SANITARIO
Responsável: O MESMO
Tel.: 81 96528693

Últimas Ocorrências:

| Data: | Hora: | Nº Ocorrência: | Situação/Sintomas/Queixas/Eventos: |
|-----------|-------|----------------|------------------------------------|
| 1/03/2018 | 08:55 | 55844 | ORTOPEDIA |
| 4/10/2017 | 23:12 | 19067 | TRIAGEM |
| 4/10/2017 | 23:01 | 19063 | TRIAGEM |

RE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

| HORÁRIO: | P.A. | FC | PULSO | PESO | ASSINATURA |
|----------|------|----|-------|------|------------|
| | | | | | |

QUEIXAS / DIAGNÓSTICO:
VÍTIMA VITIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO HA' TI-OS HOM, APRESENTANDO DOR + DIFORMIDADE EM JOELHO E TNR

TRATAMENTO:
① RX Tórax, Bacia COXA ①, JOELHO ① e Punho ①
② TALA COXA POMICIA EM MID
③ TIANADOL 500mg DEFA 125 500, LV, COM.

EXAMES COMPLEMENTARES: IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: CID:

RX FRATURA PUNHO TÍPICA + FURTO PROXIMAL ①

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> CURATIVO | <input type="checkbox"/> BÁSICO | <input checked="" type="checkbox"/> ESP |
| <input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO | <input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTO | |

ENCAMINHADO: TÉCNICO / COREN

REMOVIDO: MÉDICO / CRM

ÓBITO: HORÁRIO:

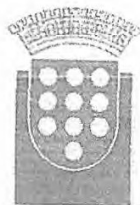
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | TÉCNICO / CONSELHO | HORÁRIO |
|------------------------|--------------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

RECEPCIONISTA: BRUNA
1/03/2018 08:55:24
RENATHA: HOF





**SAMU
192**



**PREFEITURA DE
LIMOEIRO**
TRABALHANDO POR VOCÊ.

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 19/2018

Atendendo ao requerimento do Sr. José de Araújo Freitas de Identidade nº302.071-6 SSP/PE e inscrito no CPF sob o nº452.122.104-10, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nºS449.249 que no dia 11 de março de 2018, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Base Descentralizada Limoeiro - SAMU Metropolitano do Recife, com história de colisão moto com carro, Rua Projetada, Limoeiro - PE, onde foi realizado os primeiros cuidados às 08h16min em seguida, encaminhado para o Hospital Regional José Fernandes Salsa

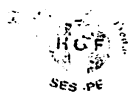
Limoeiro, 10 de abril de 2018.

Marcella da Mota

Marcella da Mota Pereira

Coordenadora da Base SAMU – Limoeiro.





Hospital Otávio de Freitas

Dados do Atendimento:
 Data/Hora Atend.: 11/03/2018 14:10
 Prontuário: 1054336
 Nº. Atendimento: 741091
 Serviço: ORTOPEDIA E
 Enfermaria/Leito:
 Médico:
 MEDICO PLANTONISTA

Nome: JOSÉ DE ARAUJO FREITAS
Idade: 53 Anos 5 Meses 4 Dias **Nasc.** 07/10/1964
Sexo: MASCULINO **CNS:** 122024086830008
Contatos: 81. 98588281 | Celular: 81.
Mãe: MARIANA MARIA DE ARAUJO FREITAS
Endereço: VICENTE GOMES DE FREITAS, N.º 44 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: LIMOEIRO - UF: PE

Admissão

Queixa Principal
 DOR EM MID APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO

História Clínica
 PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, HÁ +- 7H; COLISAO CONTRA UM CARRO.
 NEGA TCE

(EPI)
 Serv. Téc. de Sags. Ltda.
 18 JUN. 2018
PROTOCOLO

Exame Físico
 GLASGOW 15. HIPOCORADO +/-, NAUSEADO (EPISODIO EMÉTICO DURANTE A ADMISSAO)
 EDEMA E EQUIMOSE EM JOELHO DIREITO, ENCURTAMENTO E ROTAÇÃO EXTERNA DO MID.
 REFERE DOR À PALPAÇÃO ABDOMINAL, NEGA DISPNEIA

Observações
 A Pte. fibial e fem. proximal à lesão.

Conduta
 RINGER LACTATO 1000ML. AGORA
 SOLICITO AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL

RENATO OLIVEIRA ALBURGUE RQUE DE LIMA - CRM: Nº.21774

Renato Oliveira de Alb. Lima
 Ortopedia/Traumatologia
 CRM 21774
 11/03/2018
 Encargado

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.043/0004-70
 Rua Anírio Guimarães, s/nº - Teliniú - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500





HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

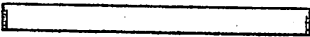
MANCHESTER_V2

11/03/2018 14:18

| | | |
|---|----------------------------|---|
|  | Nome Paciente: | JOSE DE ARAUJO FREITAS |
| | Cód. Paciente: | 1054336 |
| | Data de Nascimento: | 07/10/1964 |
| | Sexo: | Masculino |
| | Idade: | 53 |
| | Senha: | FN0033 |
| | Convênio: | 2 - SUS - AMBULATORIO |
| Atendimento: | 741091 |  |

11/03/2018 14:18 - EDNA BARBOSA SILVA - COREN: 41924 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade: **LARANJA - MUITO URGENTE**

Cor:  LARANJA

Queixa Principal: SOFREU ACIDENTE DE MOTO HÁ 6 HORAS. COLISÃO MOTO/CARRO. ESTAVA DE CAPACETE. BATEU A CABEÇA MAS NÂ REFERE DESMAIO. FERIDA NA FRONTE. TRAUMA EM MID. DOR EM MIE. REFERE NÁUSEAS.

Observação: SAT O2=99%. P=109. NÃO REFERE ALERGIAS OU HAS. É DIABÉTICO. HGT=270MG/DL. P.A.=129X85MMHG. P=111.

Fluxograma sintoma: TRAUMA MAIOR

Discriminador(es): - MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA *Edna Barbosa Silva*

Alergia(s): -

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 7

Acolhido(a) por: EDNA BARBOSA SILVA

Data: 11/03/2018 14:18



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ULYSSES MACEDO BARBOSA

Em: 14/03/2018 10:51

Atendimento: 741120

Evolução: 320362

Leito: 30

Data Evolução: 14/03/2018

Paciente: JOSE DE ARAUJO FREITAS

Idade: 53

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO

Responsável: ULYSSES MACEDO BARBOSA

Data/Hora: Mar 14, 2018 8:13:30 AM

HD: FX TRANSTROCANTÉRICA DE FÊMUR D+ PLATÔ TIBIAL D

EVOLUI COM QUEIXAS ÁLGICAS EM MEMBRO COM FIXADOR EXTERNO

CD: Hb<10 transfundir 02 C.Hemácias
AGUARDA PARECER CARDIOLÓGICO

C3-2

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ULYSSES MACEDO BARBOSA

Em: 15/03/2018 08:11

Atendimento: 741120

Evolução: 320861

Leito: 130

Data Evolução: 15/03/2018

Paciente: JOSE DE ARAUJO FREITAS

Idade: 53

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO

Responsável: ULYSSES MACEDO BARBOSA

Data/Hora: Mar 15, 2018 8:03:23 AM

HD: FX TRANSTROCANTÉRICA DE FÊMUR D+ PLATÔ TIBIAL D

EVOLUI COM QUEIXAS ÁLGICAS EM MEMBRO COM FIXADOR EXTERNO,
LOCAIS DE INSERÇÃO DE PINOS COM BOM ASPECTO.

CD: PRESCRITO 02 U DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (Hb<10)
SOLICITADO Hb e Ht de controle após transfusão





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CÂMARA



Indicador: 432725
Data e Hora: 29/04/2018 07:46

Senha da Classificação:

0014

Paciente: 86299 JOSE DE ARAUJO FREITAS Sexo: MASCULINO
 Data do Nascimento: 07/10/1964 Idade: 53 anos Convenio: 2 SUS/SIA AMB/URG
 Nome da Mãe: MARIANA MARIA DE ARAUJO FREITAS Nome do Pai: VICENTE GOMES DE FREITAS
 Estado Civil: CASADO Nome do Médico: IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA CRM: 17726
 Endereço: RUA VICENTE GOMES DE FREITAS -- BAIRRO JOSE FEF 44 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: LIMOEIRO PE Usuário Atendimento: MICHELLINESSA
 RG (Identidade): 3020716 SSP PE Data de Emissão: 03 MAIO 2018
 CPF (Cadastro de Pessoa Física): 45212210410 Fone: 998588281
 Cartão SUS: 700006932518400 Data de Emissão CRN:

BAIRRO JOSE FERNANDES SALSA

RESUMO DE TRATAMENTO

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

Queixa Principal

paciente com história de fratura de fêmur...

Exame Físico

em tratamento...

Hipótese Diagnóstica

fratura de fêmur...

Conduta Terapêutica

tratamento...

Prescrição Médica

[Handwritten signature]
Carimbo/Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR


UNIDADE: _____
LEITO DO PACIENTE: _____



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 29/04/2018 07:44

| | |
|---------------------|--|
| Nome Paciente: | JOSE DE ARAUJO FREITAS |
| Cód. Paciente: | 86299 |
| Data de Nascimento: | 07/10/1964 |
| Sexo: | Masculino |
| Idade: | 53 |
| Senha: | 0014 |
| Convênio: | 2 - SUS/SIA AMB/URG |
| Atendimento: | 432725  |
| SAME: | 86299 |

Período: 29/04/2018 07:56 - 29/04/2018 07:59

LUANA TORRES LINS MARQUES - COREN: 309416 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE POR DEMANDA ESPONTANEA REFERE QUE CANEJO PEDIU PARA REALIZAR A FICHA NA EMERGENCIA PARA SER ATENDIDO POR ELE HOJE. RELATA CIRURGIA EM MID HÁ 1 MES SEM PRESENÇA DE SECREÇÃO.

FC: 78BPM
SAT O2: 98%
P.A: 140/80MMHG

Observação: HAS-
DM+

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: LUANA TORRES LINS MARQUES - COREN: 309416 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 29/04/2018 07:59

Assinatura de Acolhimento com: Classificação de Risco

Página 1 de 1



Ficha de Cirurgia Descritiva

Idade do Paciente : 36063
Paciente : 86299
Convênio Atend. : 1
Leito : 711
Dt. Início : 30/04/2018 15:12
Sala : 0002 SALA 02
JOSE DE ARAUJO FREITAS
SUS - INTERNACAO
404 - 01 - LT TRAUMA
Dt. Fim : 30/04/2018 17:12
Atendimento : 432756
Carteira :
Idade : 53 Anos

Pré-Operatório :
Pós-Operatório :

Procedimentos

Procedimento: 0408050632 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05 RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

CIRURGIÃO 16548 MARCELO HENRIQUE DE MELO LUNA MACHADO
ANESTESISTA 5083 GRACA MARIZA COUTO RIBEIRO PESSOA

Descrição

Descrição Cirúrgica :

FRATURA TRANSTROCANTERICA FEMUR DIREITO HA +- 4 SEMANAS
CIRURGIA PROPOSTA: OSTEOSÍNTESE COM PFN
CIRURGIÃO: MARCELO MACHADO
ANESTESISTA: GRACA COUTO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA QUADRIL E MID + MESA DE TRAÇÃO
2. APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRURGICOS
3. INCISÃO LONGITUDINAL LATERAL AO QUADRIL DIREITO
ABERTURA POR PLANOS (SUB-CUTÂNEO, FÁSCIA)
COAGULAÇÃO DE VASOS COM ELETROCAUTÉRIO
4. EXPOSIÇÃO DE REGIÃO TROCANTÉRICA DIREITA COM VISUALIZAÇÃO DE FRATURA COMINUTIVA DO GRANDE E PEQUENO TROCANTER
5. REDUÇÃO DIRETA + INTRODUÇÃO DO GUIA PUNÇÃO INICIAL
6. INTRODUÇÃO DO GUIA INTRAMEDULAR
7. INTRODUÇÃO DA HASTE PFN 11 X 220MM
8. PASSAGEM FIO GUIA TRANSCERVICAL COM AUXÍLIO DO APARELHO INTENSIFICADOR DE IMAGENS
9. INTRODUÇÃO DO PARAFUSO DESLIZANTE
10. BLOQUEIO DISTAL DA HASTE COM DOIS PARAFUSOS CORTICAIS 30MM
11. COLOCAÇÃO DE PARAFUSO TAMPÃO
12. LIMPEZA DE FO COM SF0,9%
13. SUTURA POR PLANOS COM VICRYL 1 E NYLON 3.0 E 2.0
14. CURATIVO.

* FRATURA SEM SUCESSO NA REDUÇÃO INDIRETA SENDO NECESSARIO ABERTURA DO FOCO E REDUÇÃO DIRETA
FRATURA COMINUTIVA, INSTAVEL.
CARGA ZERO ATE SEGUNDA ORDEM

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

HOSPITAL METROPOLITANO SUL - DOM HELDER CAMARA





PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Secretaria Estadual de Saúde - SES
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional de Limoeiro - José Fernandes Salsa

RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde: _____

Nome: José de Araújo Freitas

Reg. Nº _____

Clinica: _____

Enfer. _____

Laudo Médico

Paciente com passado de fratura do fêmur e plato tibial ⊕ de grave intensidade, sendo submetido a tratamento cirúrgico com osteossínteses

Evolui no pós-operatório, mesmo após fisioterapia, com encurtamento de MIP, dor crônica e limitação de movimento no joelho ⊕, com sequelas irreversíveis devido ao acidente.
(CID 10 S72.2 / S82.1 / T93)

Data: 04, 10, 18


Lysiel Soares
Médico - CRM

" O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício"
Eleide Monteiro de Souza

