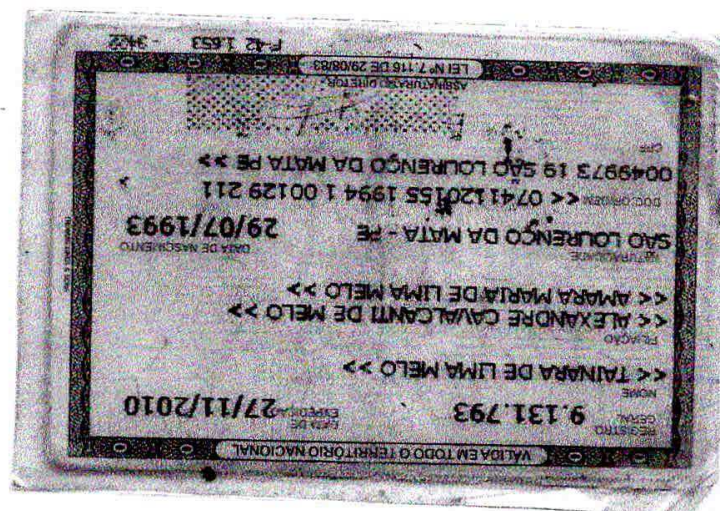




ARUANA SFGIRADORA
19 FEB 2019



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)

Nº do CPF: 112.859.494-39

Nome: TAINARA DE LIMA MELO

Data de Nascimento: 29/07/1993

Comprovante emitido às 15:21:41 do dia
16/08/2011 (hora e data de Brasília).

Código de Controle do Comprovante:
5D07.59F5.A04F.DBE3

Dígito Verificador: 00

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço:
<http://www.receita.fazenda.gov.br>

(Modelo aprovado pela IN RFB Nº 1.042,
de 10 de junho de 2010)

Emitido por: Banco do Brasil S.A.





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-83 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

AMARA MARIA DE LIMA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA NOVA ESPERANÇA 43

CPF 641 431 474-91

CENTRO/SÃO LOURENÇO DA MATA
SÃO LOURENÇO DA MATA PE
54730-080

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO MÊS/ANO

4009244099 12/2018

DATA DE VENCIMENTO DATA PRÉVIA PROXIMA LEITURA

14/12/2018 04/01/2019

TOTAL A PAGAR (R\$) 35,90

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	MISSÃO
041437007	UNICA	07/12/2018

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
07/12/2018	201.8559976	3672090

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	38,0000000	0,73875354	28,07
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,41
ICMS Subvenção - CDE - NF 030138517-03/09/19			1,08
ICMS Subvenção - CDE - NF 039977993-04/10/19			1,08
Multa por atraso - NF 033977993-04/10/19			2,86
Juros por atraso - NF 033977993-04/10/19			1,34
Atualização ICFM - NF 033977993-04/10/19			1,04

TOTAL DA FATURA

35,90

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
041437007	LAT	14/12/2018	36.720.900	07/12/2018	4.738.754	7	1.111,000		38,00

COMPOSIÇÃO DE CONSUMO		COMPOSIÇÃO DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mês/Ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	
DEZ 18 38		ICMS	20,48	25,90	7,12
NOV 18 243		PIS	20,48	0,76	0,22
OUT 18 160		COPINS	20,48	3,61	1,02
SET 18 165					
AGO 18 158					
JUL 18 155					
JUN 18 139					
MAY 18 200					
ABR 18 215					
MAR 18 192					
FEV 18 195					
JAN 18 185					
DEZ 17 160					
Consumo Ativo (kWh)		Consumo Ativo (kWh)		Consumo Ativo (kWh)	
				0,51156000	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no prazo mais próximo possível o valor devido, evitando assim a suspensão do fornecimento de energia elétrica. O cliente deve pagar a fatura de energia elétrica até o dia 10 de cada mês, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica. O cliente deve pagar a fatura de energia elétrica até o dia 10 de cada mês, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica. O cliente deve pagar a fatura de energia elétrica até o dia 10 de cada mês, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica.

ATENÇÃO CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSA CONTAR COM SEU CREDITO

EM ATÉ 15 DIAS, DEBÍTO EXISTENTE CAUSADO POR:

Valor	Exigido	Valor	Exigido	Valor
221,38	07/12/2018			

Este comunicado NÃO constitui oferta de crédito, apenas uma informação sobre o crédito disponível para o cliente. O cliente deve pagar a fatura de energia elétrica até o dia 10 de cada mês, sob pena de suspensão do fornecimento de energia elétrica.

Para mais informações, consulte o site www.celpe.com.br ou o telefone 0800 000 0000.

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

CELPE - Companhia Energética de Pernambuco

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE/CONTRATANTE: TAINARA DE LIMA MELO,

brasileiro, estado civil: SOLTEIRA, profissão: AUTÔNOMO

portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 9131 - 793, inscrito no

CPF/MF sob o n.º 112 859494 - 39, residente e domiciliado

RUA NOVA ESPERANÇA, n.º 43

bairro: CENTRO na Cidade de SAO LOURENÇO DA MATA

Estado de Pernambuco.

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

PODERES

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

Tainara de Lima Melo
OUTORGANTE

CONTRATO DE HONORÁRIOS

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

Recife, 23 de ABRIL de 19

Tainara de Lima Melo
CONTRATANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, TAÍNARA DE LIMA MELO, brasileiro, SOLTEIRA,
portador da cédula de identidade sob o RG de n.º 9131 - 793, inscrito no
CPF/MF sob o n.º 112.859.494 - 39, residente e domiciliado
RUA NOVA ESPERANÇA, n.º 43, no Bairro de
CENTRO, na Cidade de SÃO LOURENÇO DAMATA Estado de
PERNAMBUCO, DECLARO, nos termos da Lei n.º 1.060/50, para
todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção
jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes
à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família,
necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 23 de ABRIL de 19.

Tainara de Lima Melo
DECLARANTE





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 038ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO LOURENÇO DA MATA -
DP38ªCIRC DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0128000361**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/02/2019** às **16:46**

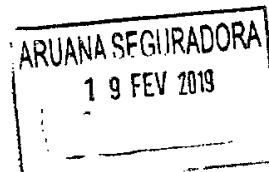
ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/11/2018** às **01:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 1, PE 05 - EM FRENTE A GARAGEM DA MOBIBRASIL** - Bairro: **CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO /BRASIL**

Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
EMPRESA MOBIBRASIL (AUTOR \ AGENTE)
DEYVISON (OUTRO)
CARMEM CRISTINA S. SILVA (OUTRO)
TAINARA DE LIMA MELO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Produto de crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a) Sr(a): DEYVISON
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

TAINARA DE LIMA MELO (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **AMARA MARIA DE LIMA MELO** Pai: **ALEXANDRE CAVALCANTI DE MELO** Data de Nascimento: **29/7/1993** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA, 4143, 2ª TRAV. NOVA ESPERANÇA A, PIXETE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO LOURENCO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

DEYVISON (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

EMPRESA MOBIBRASIL - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

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

CARMEM CRISTINA S. SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO**

04/02/2019 16:42



/ PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEÍCULO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CARMEM CRISTINA S. SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DEYVISON**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/VW/SAVEIRO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PES2849** (PERNAMBUCO/SÃO LOURENÇO DA MATA) Renavam: **548932484**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014**

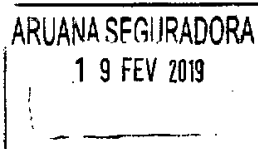
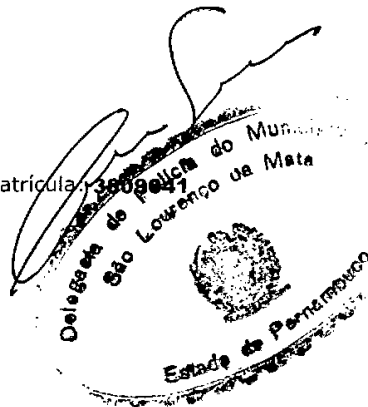
VEÍCULO 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EMPRESA MOBIBRASIL**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **ONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **11 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE ESTAVA DE CARONA NA SAVEIRO DE DEYVISON, NA PE 05 NO SENTIDO CENTRO DESTA, QUANDO CHEGARAM EM FRENTE A EMPRESA MOBIBRASIL, QUANDO DERREPENTE UM ONIBUS BRT DA REFERIDA EMPRESA, DEU MARCHA RÉ, QUE DEYVISON DESCONTROLOU-SE CHEGANDO A BATER NO MEIO DO ÔNIBUS, CAUSANDO FERIMENTOS EM TAINARA NO FÊMUR E QUADRIL, SENDO SOCORRIDA POR OUTRO VEÍCULO À UPA DESTA CIDADE, SENDO TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS E QUE FORA FEITA A CIRURGIA NO HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA, TENDO ALTA MÉDICA NO DIA 01 DE DEZEMBRO DE 2018. NADA MAIS NO MOMENTO, PEDE PROVIDÊNCIAS POLICIAIS.

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

TAINARA DE LIMA MELO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **GILBERTO GONÇALVES DE SANTANA** - Matrícula: 3808

04/02/2019 16:42:56



LA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 15/11/2018 02:27

Nome Paciente: TAINARA DE LIMA MELO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 29/07/1993
Sexo: Feminino
Idade: 25
Senha: 0002
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 15/11/2018 02:33 - 15/11/2018 02:36

KECIANNY BATISTA DE FIGUEIREDO - COREN: 8175 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Reclassificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: PCTE ALCOOLIZADA, RELATA COLISAO CARRO X ONIBUS, REFERE DOR E ESCORIAÇÕES EM MSD, MIE, NA CABECA

Observação: NEGA SINCOPE E/OU VOMITOS

Fluxograma sintoma: TCE

Discriminador(es): - CEFALÉIA MODERADA (4-7/10)
- SEM PERDA DE CONSCIÊNCIA, NÁUSEA OU VÔMITO, CRISE CONVULSIVA OU FERIMENTO PERFURANTE

Especialidade: CLINICA GERAL

Período: 15/11/2018 02:33 - 15/11/2018 02:36

KECIANNY BATISTA DE FIGUEIREDO - COREN: 8175 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: PCTE RELATA COLISAO CARRO X ONIBUS, REFERE DOR E ESCORIAÇÕES EM MSD, MIE, NA CABECA

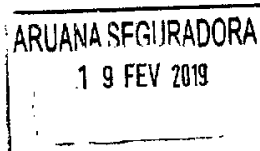
Observação: NEGA SINCOPE E/OU VOMITOS

Fluxograma sintoma: TCE

Discriminador(es): - SEM PERDA DE CONSCIÊNCIA, NÁUSEA OU VÔMITO, CRISE CONVULSIVA OU FERIMENTO PERFURANTE

Especialidade: CLINICA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA CARDIACA: 106.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 112.00 MMHG
- P.A.DISTOLICA: 64.00 MMHG



Acolhido(a) por: KECIANNY BATISTA DE FIGUEIREDO - COREN: 8175 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 15/11/2018 02:36

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

CUIDADOS SISTEMATIZADOS DE ENFERMAGEM / TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Nome: Thimara de Jesus Melo

Registro: _____

Enfermaria: 3 - Vermelha

Leito: 02

Hora Admissão: _____

Plantão: ☒ DIURNO () NOTURNO

DATA: 15/11/18

Estado Geral () Regular () Grave () Gravíssimo
Dieta () VO () SNG () SNE ☒ Dieta Zero
Padrão Respiratório ☒ Eupneico () Dispneico
Acesso Venoso ☒ Periférico () Central Local: _____
Curativos () Sim () Não Local: _____
Drenos () Sim () Não Local: _____
Evacuações () Presente ☒ Ausente Aspecto: _____
Diurese ☒ Presente () Ausente () SVD/SVA Aspecto: _____

Observações: _____

SINAIS VITAIS

HORA	PA (mmHg)	FR (rpm)	FC (bpm)	SAT. O2 (%)	HGT (ml/dl)	Temp.	Ass. Tec. Enfermagem
08hs	112 x 64	—	—	100%	109	34°C	<u>De</u>

Técnico de Enfermagem: _____

CUIDADOS SISTEMATIZADOS DE ENFERMAGEM / TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Nome: _____

Registro: _____

Enfermaria: _____

Leito: _____

Hora Admissão: _____

Plantão: () DIURNO () NOTURNO

DATA: ____/____/____

Estado Geral () Regular () Grave () Gravíssimo
Dieta () VO () SNG () SNE () Dieta Zero
Padrão Respiratório () Eupneico () Dispneico
Acesso Venoso () Periférico () Central Local: _____
Curativos () Sim () Não Local: _____
Drenos () Sim () Não Local: _____
Evacuações () Presente () Ausente Aspecto: _____
Diurese () Presente () Ausente () SVD/SVA Aspecto: _____

Observações: _____

SINAIS VITAIS

HORA	PA (mmHg)	FR (rpm)	FC (bpm)	SAT. O2 (%)	HGT (ml/dl)	Temp.	Ass. Tec. Enfermagem

Técnico de Enfermagem: _____

ARUANA SEGUIRADORA
19 FEV 2019



GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

NOME: Faithmore de Lima Melo IDADE: 25 anos

REGISTRO: _____ DATA: 17/11/18

HDA: paciente vítima de acidente / colisão com
carro, no bairro de São José e Piumi
de 10 de 10 minutos no IHT - Nega vômito,
dor etc.

EX. FÍSICO: 160/60/110 - mm

Glasgow = 15

EX. COMPLEMENTARES: Pr em anexo

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:

1. Fratura da tíbia (L)
2. _____
3. _____

CONDUTA ADOTADA NO ATENDIMENTO INICIAL: Analise e 1 intervenção

SENHA: 5556866 DESTINO: PEV - hematologia

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: SIM () NÃO (X)

JUSTIFICATIVA: _____

HORA DA SOLICITAÇÃO: _____ MÉDICO SOLICITANTE: Dr. Danilo Carvalho

HORA DA SAÍDA: _____ MÉDICO DA LIBERAÇÃO: _____

ENFERMEIRO DA LIBERAÇÃO: _____

ARUANA SEGUIRADORA
19 FEV 2019






DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a paciente **TAINARA DE LIMA MELO**, prontuário nº **1154039**, admitida neste hospital em **27/11/2018** com diagnóstico de **Fratura Subtrocanterica do Fêmur Esquerdo**, sendo submetida a tratamento cirúrgico. Recebeu alta com melhora clínica em **01/12/2018**.

Recife, 26 de Dezembro de 2018.


Drª Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro
Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

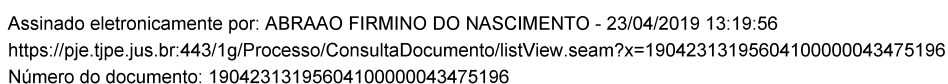
ARUANA SFGUIRADORA
19 FEV 2019

Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1526 - Santo Amaro | Recife - PE | CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800
www.santacasarecife.org.br



Haste Longa

CÓD: 1192





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabuga, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 614961 Prontuário: 1154039 Data de Nascimento: 29/07/93 Idade: 25 ANO(S)
Nome do Paciente: **TAINARA DE LIMA MELO** Sexo: Feminino
Nome da Mãe: AMARA MARIA DE LIMA MELO
RG: 9131793

Data: 29/11/2018

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):
S722 - FRATURA SUBTROCANTERICA

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura Subtrocanterica do Fêmur Esquerdo
CÓDIGO: 0408050616

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura Subtrocanterica do Fêmur Esquerdo + Tenoplastia
CÓDIGO: 0408050616 / 0408060476

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Carlos Henrique	6761
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:Dr. Edgar Peixoto	3802
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

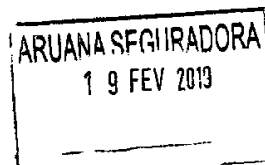
RESUMO DE CASO: Paciente vítima de acidente automobilístico, resultando em Fratura Subtrocanterica do Fêmur Esquerdo. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 04/12/2018 09:52:30.





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro:614961 Prontuário:1154039 Data de Nascimento:29/07/93 Idade:25 ANO(S)
Nome do Paciente:**TAINARA DE LIMA MELO (Laudo para Revisão)** Sexo:Feminino
Nome da Mãe:AMARA MARIA DE LIMA MELO
RG: 9131793

Data: 29/11/2018

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife,29/11/2018-13:27

Diagnóstico pré-operatório: Fratura subtrocanterica do fêmur esquerdo

Diagnóstico pós-operatório: O mesmo

Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura subtrocanterica do fêmur esquerdo
Tenoplastia dos abdutores do quadril direito

Cirurgião: Carlos Henrique Queiroz

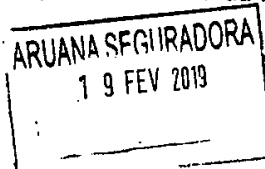
Anestesista: Edagar Peixoto

Anestesia:Raquideana

Acidentes durante a cirurgia:Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia em mesa ortopédica
- 2) Realizado a redução incruenta da fratura. Verificada boa redução da fratura através de scopia em AP e Perfil
- 3) Assepsia e antisepsia
- 4) Aposição de campos cirúrgicos
- 5) Incisão em face lateral do quadril. Dissecção por planos e hemostasia.Colocado fio guia e verificado através de scopia em AP e Perfil. Realizado fresagem através do fio guia com tríplice alargador. Colocado haste bloqueada, realizado bloqueio proximal com 01 parafuso deslizante e distal com 01 parafuso cortical de bloqueio. Verificado boa posição dos implantes através de scopia. introduzido parafuso de fechamento da haste bloqueada. Realizado tenoplastia dos abdutores do quadril e sutura da fáscia muscular.
- 6) Realizado limpeza com SF0,9%. Revisão da hemostasia.
- 7) Sutura por planos com Vycril e Nylon.
- 8) Curativo
- 9) Retirado paciente da mesa ortopédica
- 10) Verificada boa perfusão distal



Dr. CARLOS HENRIQUE CARVALHO DE QUEIROZ
CRM:6761





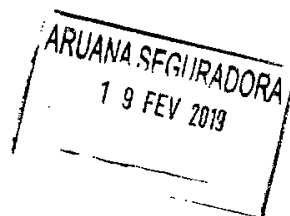
Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasa-recife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Registro: 614961 Prontuário: 1154039 Data de Nascimento: 29/07/93 Idade: 25 ANO(S)
Nome do Paciente: **TAINARA DE LIMA MELO** Sexo: Feminino
Nome da Mãe: AMARA MARIA DE LIMA MELO
RG: 9131793

Data: 29/11/2018

**MOTIVO DA ALTA
MELHORADO**

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 04/12/2018 09:52:30.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia do Recife

HOSPITAL SANTO AMARO

Convênio SUS



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente:

Amir de Lencastre

5721 a 180
Opnido 1x4 mens
RC+FI H. IM, P.F.N
Frotas cumuloculose
de abe ATE

Martinho Costa Bastos
CRM 10531
Otorrinolaringologista

Martinho Costa Bastos
CRM 10531
Otorrinolaringologista

Cód.:1226

10531

21/13/19



VÍTIMA TAINARA DE LIMA MELO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO TAINARA DE LIMA MELO

CPF/CNPJ: 11285949439

Posição em 05-04-2019 16:04:11

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/03/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

