

INSTRUMENTO DE MANDATO**OUTORGANTE:**

JORGE LUIZ PEREIRA LINS, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 7.039.051 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 061.375.374-71, residente e domiciliado na 2ª Travessa Bom Conselho, Nº 64, Aguas Compridas, Olinda/PE.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita regularmente 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 judícia", 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 do processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para depósito, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.*

Olinda, 07 de Março de 2019.


JORGE LUIZ PEREIRA LINS

Av. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.
Email: ...

Fone: 81 98201-1003/ 99950-6436/ 98626-0126/ 3012-0167.



DECLARAÇÃO

JORGE LUIZ PEREIRA LINS, brasileiro, portadora da cédula de identidade de nº 7.039.051 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 061.375.374-71, residente e domiciliado na 2ª Travessa Bom Conselho, Nº 64. Aguas Compridas, Olinda/PE. Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

Olinda, 07 de Março de 2019.


JORGE LUIZ PEREIRA LINS





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.039.051 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/11/2017

Nome: << JORGE LUIZ PEREIRA LINS >>

Filiação: << EDSON BEZERRA LINS >> << LADJANE PEREIRA LINS >>

Nº FURTIVO: 00 DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1985

RECIFE - PE

Origem: << CN. 63.791 L. 454 F. 0264 CART. OLINDA-PE 20.02.2008 >>

CPF: 061.375.374-71

ASSINATURA DO DIRETOR: *Paulo de Brito*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/1983 F-76 191.234 - 4331

217583721711121716.778581





POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DIM – DIRETORIA INTEGRADA METROPOLITANA
GCOM – GERÊNCIA DE CONTROLE OPERACIONAL METROPOLITANA
2ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLICIA
DELEGACIA DE POLICIA DA 16ª CP – ÁGUA FRIA

1582

Ofício DP 16ª CIRC nº 0011 2018

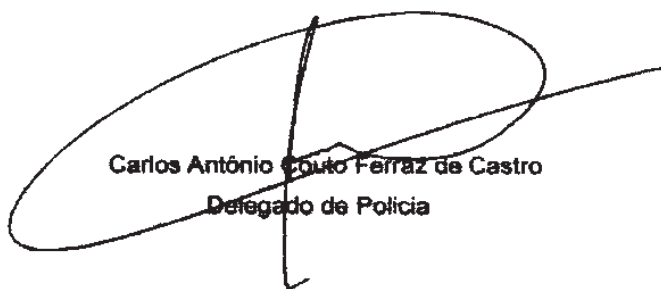
Em, 02 de janeiro de 2018.

Senhor Diretor,

Cumprimentando-o cordialmente, objetivando instruir BOE nº 17E0115005747 (ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL), solicito a Vossa Senhoria providências no sentido de proceder o competente EXAME TRAUMATOLÓGICO no paciente JORGE LUIZ PEREIRA LINS, brasileiro, solteiro garçom, 2º grau incompleto, natural de Recife– PE, nascido aos 24/06/1985, RG nº 7.039.051/SDS/PE, filho de Edson Bezerra Lins e Ladjane Pereira Lins, residente à Rua 12 de dezembro, nº 238, Águas Compridas, Olinda– PE (próximo à Igreja Católica de Águas Compridas), telefone: (081) 9.8762-5887 (mãe).

O competente Laudo Pericial deverá ser encaminhado para 16ª CP / ÁGUA FRIA, onde o caso é afeto.

Atenciosamente,

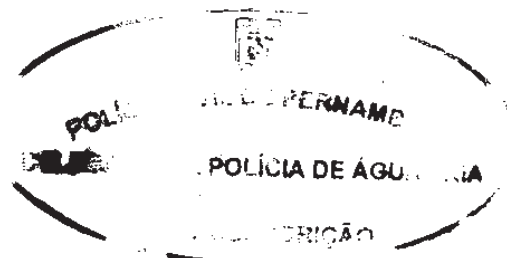

Carlos Antônio Couto Ferraz de Castro
Delegado de Polícia

Ao
Ilmo. Sr.
Diretor do INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL PERSIVO CUNHA
Recife – PE

03 C4 18 13 C4

11 1102810





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 016ª CIRCUNSCRIÇÃO - ÁGUA FRIA -
DP16ªCIRC DIM/2ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0106002430

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/09/2018 às
10:48

**ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 18/1/2017 às 15:00**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE ARRUDA (BAIRRO), 1 - Bairro:
ARRUDA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
JORGE LUIZ PEREIRA LINS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO

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

**JORGE LUIZ PEREIRA LINS (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LAJANE
PEREIRA LINS Pai: EDSON BEZERRA LINS Data de Nascimento: 24/6/1988 Naturalidade:
RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7030051/008/PE (RG), 00137637471 (CPF)
Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: GARÇOM Telefones
Celulares:
- 995081865**

**Residência: RUA 12 DE DEZEMBRO Nº238, ÁGUAS COMPRIDAS - OLINDA/PERNAMBUCO
/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto**



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia civil/.infopol/xml/BOEPreview.html

apreendido: **Não**Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)****Complemento / Observação**

RELATA A VÍTIMA QUE ENCONTRAVA-SE TRANSITANDO NAS PROXIMIDADES DO CANAL DO ARRUDA, QUANDO FOI ATROPELADO POR UMA MOTOCICLETA DE PLACA E MARCA NÃO ANOTADA QUE EVEDIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR OS DEVIDOS SOCORROS, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PARA A UPA DE NOVA DESCOBERTA, ONDE DEU ENTRADA COM O ATENDIMENTO Nº 1112125.

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

**JORGE LUIZ PEREIRA LINS
(VÍTIMA)**

B.O. registrado por: **SILVANO PEREIRA SOARES** - Matrícula: **3248839**

Data do Atendimento: 18/11/2017

Hora: 15:02:41

PRONTUÁRIO: 66862

No. Atendimento: 1112125

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Colaborador: MAGALIFRANCA

Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Nome: JORGE LUIZ PEREIRA LINS

Sexo: M

Data de Nascimento: 24/06/1985

Idade: 32 Anos, 4 Meses e 25 Dias

C.I.: 04947900079

Pais ou responsáveis: LADJANE FERREIRA LINS

Endereço: DOZE DE DEZEMBRO, 207 - AGUAS COMPRIDAS/ - 53160380

Cidade: OLINDA

Tel.:

Hora do Atendimento: / Hs

Peso: Kg

Temperatura: °

OPD / HDA: queda de moto,
dgo, atropelamento há
1h.

EXAME FÍSICO: hematoma no

pe D.

Ferimento contuso em 4º interdigital

DIAGNÓSTICO: Fx?

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

5º ADD

Rx → Fx exposta F1

HGV 5301602

21:00

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

Encaminhamento via central de
Tortos
Trata zero.
Dipirona 1g + AD IV 6/6h.
tremal 100mg + 100mg IV 8/8h

*Destino do Paciente: () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Alta à Pedido () Atestado Dias

Transferência para outra Unidade () Óbito () Outro:

*Condição de Saúde do Paciente: () Melhorado () Inalterado () Piorado

Paciente com dor

10. Dipirona 1g - LEVADO IL 8/8h

Dica contra D.

Renato H. P. Carvalho
Médico
CRM-PE 25.811Renato H. P. Carvalho
Médico
CRM-PE 25.811
17/11/2017
Dr. Igor Dantas de Oliveira
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 22.842

Médico - Carimbo e Assinatura



UPA24H-UNID PRONTO ATEND NOVA DESCOBERTA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA NOVA DESCOBERTA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 18/11/2017 15:00

	Nome Paciente:	JORGE LUIZ PEREIRA LINS
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	24/06/1985
	Sexo:	Masculino
	Idade:	32
	Senha:	F0169
	Convênio:	-
Atendimento:	SAME:	

Período: 18/11/2017 15:01 - 18/11/2017 15:01

ROBERTA BIONDI NERY DE FREITAS - COREN: 253610 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor: AMARELO

Queixa Principal: DOR EM MSD E EM PÉ DIREITO C/ SANGRAMENTO APOS TRAUMA MODERADO (ATROPELAMENTO - SIC) HA 1 HORA

Observação: HAS - DM -
NEGA ALERGIA MED E OUTRAS QUEIXAS

Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO

Discriminador(es): - DOR MODERADA

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: ROBERTA BIONDI NERY DE FREITAS - COREN: 253610 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 18/11/2017 15:01

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL MIGUEL ARRAES

2 - CNES

6431589

ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL MIGUEL ARRAES

4 - CNES

6431589

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente

JORGE LUIZ PEREIRA LINS

6 - Nº Prontuário

109296

7 - Cartão Nacional do SUS

706007644708850

8 - Data de Nascimento

24/06/1985

9 - Sexo

☒ Masculino ☐ Feminino

10 - Raça/Cor

01 - Branca

10.1 - Etnia

0000 - Não Se Aplica

11 - Nome da Mãe

LADJANE PEREIRA LINS

12 - Telefone de Contato

8198426819

13 - Nome Responsável

GABRIELA

14 - Telefone de Contato

15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)

RUA DOZE DE DEZEMBRO, 207 - AGUAS COMPRIDAS

16 - Município

OLINDA

17 - IBGE

260960

18 - UF

PE

19 - CEP

53160380

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO
P. VITIMA DE ATROPELAMENTO HA 12 HORAS COM TRAUMA EM PE DIREITO. VEIO ENCAMINHADO DO HOSPITAL GETULIO VARGAS RADIOGRAFIA
E. CIA FRATURA DE 5 PDD.

21 - Condições que justificam a internação

TRATAMENTO CIRURGICO

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas

ANAMNESE + EXAME FISICO + RADIOGRAFIA

23 - Diagnóstico Inicial / Código

FRATURA EXPOSTA DE 5PDD

24 - CID 10 Principal

S929

25 - CID 10 Secundário

W199

26 - CID 10 Causas Associadas

27 - Descrição do Procedimento Solicitado

PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS

28 - Código do Procedimento

0408050470

29 - Especialidade

CIRURGICA

30 - Caracter de Atendimento

2

31 - Documento

(X) CNS () CPF

32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente

980016278437863

33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente

SORMANE DE CARVALHO BRITO

34 - Data da Solicitação

18/11/2017

35 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro no Conselho)

Dr. Sormane de Carvalho Brito
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 24.031

16339

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito

37 - () Acid. Trabalho Típico

38 - () Acid. Trabalho Trajeto

39 - CNPJ Seguradora

40 - Nº Bônus

41 - Série

42 - CNPJ / Empresa

43 - CNAE / Empresa

44 - CBOR

45 - Vínculo com a Previdência

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador

47 - Cód. Órgão Emissor

E260000001

52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)

AIH
261710295408-1

48 - Documento

() CNS () CPF

49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador

50 - Data da Autorização

51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)

Dr. Sormane de Carvalho Brito
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 24.031

Código do Laudo: 404180





FICHA DE INTERNAÇÃO

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

Cód. Atendimento: 404163

Usuário: WESLEYFS

DADOS DO PACIENTE

Paciente: **JORGE LUIZ PEREIRA LINS** Prontuário: 109298
Idade: 32a 4m 26d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 24/6/1985
Profissão: Escolaridade: Telefone: CEP 53160380
Endereço: RUA DOZE DE DEZEMBRO, 207 - AGUAS COMPRIDAS - OLINDA - PE
Dados da Internação
Data e Hora da Internação: 19/11/2017 01:34
Plano: GERAL
Origem: INTERNACAO
Convênio: SUS - INTERNACAO
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERD2-18
Médico Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.:
Endereço: Número:
Telefone: Cidade: Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 19/11/17 Hora da Alta: :

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: Melhorado

Diagnóstico Principal.....: Ex. ortop. de PDD

Diagnóstico Secundário01.: REVISADO

Diagnóstico Secundário02.: CCIH-HMA

Observação.....: Siquiza FK

Marilia Lima Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM 23644

Médico e CRM:

Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

Em _____ de _____ de _____

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



OSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 19/11/2017 00:28



Nome Paciente: JORGE LUIZ PEREIRA LINS
Cód. Paciente: 109298
Data de Nascimento: 24/06/1985
Sexo: Masculino
Idade: 32
Senha: 0001
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 404160
SAME: 96912

Período: 19/11/2017 00:35 - 19/11/2017 00:39

LEDILSON JOSE DA HORA - COREN: 376167 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

Cor:

VERDE

Queixa Principal: PAC. ENCAMINHADO PELO HGV, COM SENHA: 5301602, CONSC. ORIENTADO, EUPNEICO, AFEBRIL, NO MOMENTO SENTINDO FORTES DORES NO MSD E MID SIC.

Observação: ALERGICO A BEZANTINA, NEGA HAS, DM.

Histórico sintoma: TRAUMA

Principais eventos: - EVENTO (TRAUMA) HÁ MAIS DE 6 HORAS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- SACR - REGUA DE DOR: 3
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 97.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 18.00 RPM
- P.A. SISTOLICA: 120.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 98.00 %

REVISADO
NEPI-HMA

Acolhido(a) por: CLEDILSON JOSE DA HORA - COREN: 376167 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 19/11/2017 00:39

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Atendimento: 404160
Senha da Classificação:
Data e Hora: 19/11/2017 00:31
Paciente: 109298 JORGE LUIZ PEREIRA LINS
Sexo: MASCULINO
Nome Social:
Data do Nascimento: 24/08/1985 Idade: 32 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
Nome da Mãe: LADJANE PEREIRA LINS
Nome do Pai:
Estado Civil: SOLTEIRO
Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA
CRM: 12346
Endereço: RUA DOZE DE DEZEMBRO
207
Bairro: AGUAS COMPRIDAS
Cidade/UF: OLINDA
PE
Usuário Atendimento: WESLEYFS
Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes
Data Entrada Brasil:
Nacionalidade: BRASILEIRA
Nr Documento Estrangeiro:
Observação:
RESUMO DE TRATAMENTO
Peso:
Altura:
Temperatura:
Hora: 1:20
Queixa Principal

*Problema víscero de deslocamento por movimentos em 12 horas
com trauma em mão direita. SINTOMAS: FORTES ESPASMOS
NOS GOMENOS, NOS MANGA E ESPALDA*

Exame Físico

Exame em SPDO

Hipótese Diagnóstica

1º Exo espasmo S-POD

Prescrição Médica

1º Vire Casimiro

*CRAMPE 24.031
Ortopedia / Traumatologia
Bruno Leonardo*

Assinatura e Carimbo/Médico
Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência
() Transferido: Para
() Encaminhado ao setor de internação
Senha:




MIGUEL ARRAS



IMIP

Instituto de Medicina Integral
Prof. Fernando Figueira

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:JORGE LUIZ PEREIRA LINS REG:109298

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
19/11/2017	# SERVIÇO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA
HAS -	# ADMISSÃO
DM- ALERG-	PACIENTE VÍTIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTOCICLETA HÁ 12 HORAS COM TRAUMA EM MID. RADIOGRAFIA EVIDENCIA FRATURA DE 5PDD. NEGA OUTRAS QUEIXAS. NEGA COMORBIDADES. REFERE ALERGIA A PENICILINA BENZATINA
	EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO, CORADO AFEBRIL
	EX. FÍSICO:
	A - VIAS AEREAS PERVIAS
	B - RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE
	C - SEM SINAIS DE CHOQUE
	D - GLASGOW 15
	E - FERIMENTO EM 5PDD
	HD: FRATURA EXPOSTA DE 5 PDD
	CD: INTERNAMENTO AO BLOCO
	Daniel Gabru Ortopedia / Traumatologia GRUPO 24.031

Daniel Gabr
Ortopedia / Traumatologia
GRUPO 2A.031



HOSPITAL MIGUEL ARRAES
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001
Data.: 19/11/2017
Hora.: 03:11

Ido de Cirurgia : 46320 Sala : 0003 SALA 03
Paciente : 109298 JORGE LUIZ PEREIRA LINS Atendimento : 404163
Convênio Atend. : 1 SUS - INTERNACAO Carteira :
Leito : 694 VERD2-18 Idade : 32 Anos 26 Dias 3 Horas
Dt. Início : 19/11/2017 02:18 Dt. Fim : 19/11/2017 03:14
Pré-Operatório : S929 FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA
Pós-Operatório :

Procedimento: 0408050470 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS (PRINCIPAL)
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 42 LOCAL

CIRURGIAO 18412 GABRIEL FREIRE MONTEIRO

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA FP DO 5º PDD
CIRURGIA : LIMPEZA CIRURGICA + SUTURA + FIXAÇÃO COM FIO K
CIRURGIÃO: DR GABRIEL MONTEIRO
1º AUXILIO: DR DANIEL CABRAL
2º AUXILIO: DRA IANELE BRAGA
ANESTESIA : LOCAL

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1) PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA LOCAL
 - 2) ASSEPSIA E ANTISSEPISIA DE MID
 - 3) APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
 - 4) REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DE FALANGE PROXIMAL DE 5ºPDD
 - 5) FIXAÇÃO COM FIO K 1,5 SOB AUXÍLIO DO INTENSIFICADOR DE IMAGENS
 - 6) LIMPEZA EXAUSTIVA COM SF0,9% 4.000ML
 - 7) SUTURA COM NYLON 4-0
- CURATIVO OCLUSIVO
OBSERVADA BOA PERFUSÃO DISTAL EM MID

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar



DR(A) : GABRIEL FREIRE MONTEIRO
CRM : 18412

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Atendimento: 404163

Dt Atendimento: 19/11/2017 - 01:34

Dt Alta: 19/11/2017 - 10:30

Paciente: 109298 JORGE LUIZ PEREIRA LINS

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 694 VERD2-18

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: ANDREIAKMS

CID: S929 FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA

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

Observação de Alta

ANDREIA KARLA MONTEIRO SENNA

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

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



SUBSTABELECIMENTO

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 39.442, substabeleco, **SEM RESERVAS** de poderes, **BRUNO LEONARDO NOVAES LIMA**, brasileiro, advogado inscrita na OAB/PE sob o nº 22.090, outorgando-lhe todos os poderes a mim conferidos no instrumento procuratório anexo.

Nestes Termos,

Pede e Espera Deferimento.

Recife/PE, 09 de abril de 2018.


RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS
OAB/PE 39.442

