
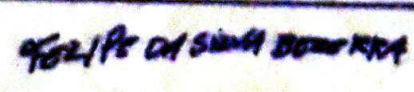
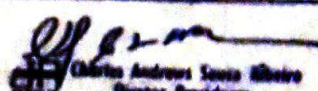


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
	NOME	FELIPE DA SILVA BEZERRA
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF	9748113 RDB PE
	CPF	122.018.754-91
	DATA NASCIMENTO	27/07/1995
	FILIAÇÃO	SEVERINO BEZERRA DA SILVA EDLEIDE MARIA CANTANO DA SILVA
PERMISSÃO	ACC	CAE HAB
Nº REGISTRO	VALIDADE	1ª HABILITAÇÃO
06511459888	08/07/2020	23/11/2015
OBSERVAÇÕES		
Exerce Ativ Remunerada		
		
LOCAL	ASSINATURA DO PORTADOR	DATA EMISSÃO
CABO - PE		05/12/2016
 Carlos Andreus Santa Ribeiro Diretor Presidente		67561548718 PE076274390
ASSINATURA DO EMISSOR		
DETRAN - PE (PERNAMBUCO)		

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1416577178

PROIBIDO PLASTIFICAR
1416577178





SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - S.A.A.E.

NATALICIO SEBASTIÃO, S/N - ALAIDE GONÇALVES DE LIMA/ **CONTA D'ÁGUA**

XEXEU - PE - CEP: 55.555-000

C.N.P.J.: 01.602.082/0001-07 - Fone: 0

FOLHA: 1/1

INSCRIÇÃO	CLS	TAR	ECONOMIAS	Nº/CONTA	EMIÇÃO	MES/FAT.
0001345.1	PAR	R-1	RES 1	COM 0 IND 0 PUB 0 OUT 0	180011125	19/04/18
						ABR/2018

EDLEIDE MARIA CAETANO DA SILVA

RUA ANTONIO BISPO, Nº 256

ALAIDE GONÇALVES

XEXEU

CEP: 55.555-000

PERNAMBUCO

LOCALIZAÇÃO

00.00.04.0000150620

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOCALIZAÇÃO

ULTIMOS CONSUMOS					SERVIÇOS E TARIFAS			
MES/FAT	CONS.	OCO	DC	COD	DESCRIÇÃO	PREST.	VALOR	
ABR/18	15	000	***	15	001 AGUA		19,95	
MAR/18	15	000	000	15				
FEV/18	15	000	000	15				
JAN/18	15	000	000	15				
DEZ/17	15	000	000	15				
NOV/17	15	000	000	15				
OUT/17	15	000	000	15				
MÉDIA: 00015								

HIDROMETRIA

HIDRÔMETRO	INSTALAÇÃO	LEIT. ANT.	DT. LEITURA	LEIT. ATUAL	DT. LEITURA	CONSUMO DIAS/CONSUMO	OCO.	LEITURISTA
SEM HIDROM	**/**/**	**	**/**/**	***	**/**/**	0015	000	000

OBSERVAÇÕES

PARAMETROS DA AGUA DISTRIBUIDA

Portaria 2.914 de 12/12/2011 - Valores máximos permitidos

Reservatório:

Parâmetros

Padrão

Obtidos

Qtd de Análise

Cor
até 15 UH

pH
6,0 a 9,5

Cloro
até 5,0 mg/l

Turbidez
até 5 UT

Fósforo
até 1,5 mg/l

Coli. Totais
Ausente

MENSAGENS

EU SOU O CAMINHO, A VERDADE, E A VIDA;

NINGUÉM VEM AO PAI SENÃO POR MIM. JOAO 14.6

SÓ JESUS SALVA.

MULTA	ENCARGOS DIÁRIOS	MESES EM DÉBITO
2% 0,40	0,03% 0,01	

VENCIMENTO	08/05/2018	VALOR R\$	19,95
-------------------	-------------------	------------------	--------------

CONSUMIDOR



Assinado eletronicamente por: ABNER GONÇALVES DE LIMA - 30/04/2019 08:35:18

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19043008351891300000043776528>

Número do documento: 19043008351891300000043776528



**SAMU
192**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE XEXÉU - PE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do (a) Sr(a) Felipe
da Silva Bizarria CPF 122.018.754 - 21 e
RG: 9248113 ORGÃO EXP: SDS UF: PE, que consta nos registros
de ocorrência do SAMU - XEXÉU, atendimento realizado por este serviço ao mesmo
com ID - 22 anos, no dia 05 de junho de 2018, às 04 H e 30 min.
no endereço Sentido a União Santa Terezina Nº SN
PONTO DE REFERÊNCIA Proximo D Engenho Spranga
BAIRRO x CIDADE Xexéu - PE
Com queixa de Vítima Breda de moto apresentando
Oscuroações (+) dor (+) EDEMA em (MIE)
_____, tendo sido
enviada a A Viatura de Alardo Com, que prestou atendimento a
vítima no local, transportado - a para o Hospital Regional de Parnacuru

De acordo com o registro de informação do SAMU, foram realizado no (a)
paciente os seguintes procedimentos Calor bucal, plancha, Imobilização
tala em (MIE) de Alardo Com
XEXÉU 27 / 06 / 2018. Protocolo de nossa competência
Senha de Referência da Central do
SAMU. 488067

Recebi esta declaração do SAMU XEXÉU

Em 27 / 06 / 2018

Ass: _____

Ronaldinho José dos Santos

Ronaldinho José dos Santos
Téc. de Emergência
CON. Nº 906.937-PE

Socorrista matriculado
906.937-PE - Xexéu - PE

Trav. do Ipiranga - S/N, Centro - Xexéu PE





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180599697

Vítima: FELIPE DA SILVA BEZERRA

Data do Acidente: 10/06/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: RANIELY FIRMINO DA SILVEIRA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), FELIPE DA SILVA BEZERRA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequelas definitivas, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você




Pag. 00447/00448 - carta_04 - INVALIDEZ

00050224



Carta nº 13764465





 SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 HOSPITAL DE CLÍNICA DE PERNAMBUCO
RECEITUÁRIO


Unidade: _____
 Nome: Felipe de Pa. Zigue
 Reg. N° _____
 Clínica: _____
 Enfer.: _____

Ciprofloxacina
 500mg — 14

Quarta 12/11/19

Fluorox
 500mg — 14
 Quarta 12/11/19

José Salgueiro S. Neto
 Trauma - Ortopedia
 CRM: 12352
 CFE: 185.429.564-00

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Data: 13/06/19

FOTOCOPIADO GRÁTIS (R\$ 10,00 2006)



RECEITUÁRIO

HALDO FISIOTERAPÊUTICO.

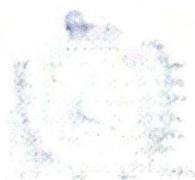
DECLARO QUE FELIPE DA SILVA BEZERRA,
23 ANOS, DOMICILIADO EM XEXÉU-PE,
SUBMETIDO AO TRATAMENTO DE
FISIOTERAPIA PARA FORTALECIMENTO DO 2º
MEMBRO. PACIENTE SUPERVIGIADO COM
BOA EVOLUÇÃO, DIMINUIÇÃO SINTOMÁTICA
DA DOR, MOBILIDADE SATISFATORIA,
DEAMBULANDO, SEM INTERCOMETEMENTOS.
CID 10 S92.3, LIBERADO PARA
ATIVIDADES DIÁRIAS.

ABNER GONÇALVES
FISIOTERAPISTA
RECEITUÁRIO

19/09/18

Rua Francisco de Assis, 33 - Sete de Setembro - Xexéu - Pernambuco - Fone (81) 3681.8159





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 083ª CIRCUNSCRIÇÃO - XEXÉU - DP83ªCIRC
DINTER1/13ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0173000211**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 05/07/2018 às
16:11

ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - Culposos (Consumado) que aconteceu
no dia 10/06/2018 no período da Madrugada

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE XEXÉU, 1, PROXIMO A USINA
SANTA TEREZINHA, S/N, PROXIMO AO ENGENHO IPIRANGA - Bairro:
CENTRO, XEXÉU/PERNAMBUCO/BRASIL
Localidade: RODOVIA ESTADUAL, PROXIMO A USINA SANTA
TEREZINHA, S/N, PROXIMO AO ENGENHO IPIRANGA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

FELIPE DA SILVA BEZERRA (VÍTIMA)
CLAUDIO DOMINGOS FERREIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEI. JULO, (Cubos motoros), que estava em posse do(a) Sr(a) FELIPE DA
SILVA BEZERRA

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

FELIPE DA SILVA BEZERRA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: EDLEIDE
MARIA CAETANO DA SILVA Pai: SEVERINO BEZERRA DA SILVA Data de Nascimento:
27/7/1995 Nacionalidade: XEXÉU / PERNAMBUCO / BRASIL Documentar: 9748113/DS/PE (RG)
12201276421 (CPF) 1410577178 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª, GRAU
COMPLETO Profissão: DESEMPREGADO(A)
Endereço Residência: RUA ANTONIO BISPO, 255 - CEP: 8 - Bairro: ALTO DA BOA VISTA -
XEXÉU/PERNAMBUCO/BRASIL

CLAUDIO DOMINGOS FERREIRA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Data
de Nascimento: 1/9/1956 Nacionalidade: XEXÉU / PERNAMBUCO / BRASIL

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

HONDA CB TITAN 100 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) FELIPE DA SILVA
BEZERRA, que estava em posse do(a) Sr(a) FELIPE DA SILVA BEZERRA
Data de Nascimento: 27/7/1995 Nacionalidade: XEXÉU / PERNAMBUCO / BRASIL



W1894 (FERNANDO CORREIA INFORMADO) Renavam: 314841638 Chassi: 402210JR631282

05/07/2018 15:53

Conteúdo: ALCO/GASOL

Complemento / Observação

O DECLARANTE INFORMA QUE ESTAVA VINDO DE CAMPESTRE EM DIREÇÃO A XEXÉU, QUANDO SE DEPAROU COM LAMA NA PISTA, RAZÃO PELA QUAL VIERAM A CAIR. QUEM ESTAVA PILOTANDO A MOTO NO MOMENTO DO ACIDENTE ERA SEU O AMIGO CLAUDIO E O DECLARANTE VINHA NA GARUPA DA MOTO. EM RAZÃO DO ACIDENTE O DECLARANTE SOFREU UMA FRATURA NO PÉ ESQUERDO.

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

**FELIPE DA SILVA BEZERRA*
FELIPE DA SILVA BEZERRA
(VITIMA)

S.O. registrado por: DIOGO LOBO ROCHA - Matrícula: 3875326



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 013816389987

VA: 1148410357
COD. RENAVAM: 1148410357
EXERCÍCIO: 2018

EDLEIDE MARIA CAETANO DA SILVA
NOME

XEXEU-EE
OFICINA: 020.440.264-65
PLACA: EDN2934
FLACARUF: 020.440.264-65
CLASS: 020.440.264-65
ESPECIE TIPO: 9C2X02210J1R031202
COMBUSTÍVEL: ALCO/GASOL

PA3 MOTOCICLETA
MARCA/MODELO: HONDA/CG 160 TITAN
CATEGORIA: 2E162C2
PARTIC: 2E162C2
CUR PREDOMINANTE: FRETA
VENZ: 007A UNICA
VENZ: 007A UNICA
VENZ: 007A UNICA

PREMIO TARIFARIO (R\$): 107 (R\$) **PREMIO TOTAL (R\$):** 107 (R\$) **DATA DE PAGAMENTO:** 04/04/18

SEGUNDO ELEG: 04/04/18

AL. FID. ADM. CONTR. MAC. HONDA LTDA
XEXEU-EE
Charles Anderson Sousa Ribeiro
04/04/18

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, JOUROS, SUACUMA, APRESSO, TRANSPORTADAS QUANDO SEGURO DPVAT

PE Nº 013816389987 BILHETE DE SEGURO DPVAT
EDLEIDE MARIA CAETANO DA SILVA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

XEXEU-EE
VA: 1148410357
COD. RENAVAM: 1148410357
EXERCÍCIO: 2018
OFICINA: 020.440.264-65
PLACA: EDN2934
FLACARUF: 020.440.264-65
CLASS: 020.440.264-65
ESPECIE TIPO: 9C2X02210J1R031202
COMBUSTÍVEL: ALCO/GASOL

PA3 MOTOCICLETA
MARCA/MODELO: HONDA/CG 160 TITAN
CATEGORIA: 2E162C2
PARTIC: 2E162C2
CUR PREDOMINANTE: FRETA
VENZ: 007A UNICA
VENZ: 007A UNICA
VENZ: 007A UNICA

PREMIO TARIFARIO
FUS (R\$): 107 (R\$) **PREMIO TOTAL (R\$):** 107 (R\$) **DATA DE PAGAMENTO:** 04/04/18

SEGURADORA LIDER - DPVAT
CNPJ 08.248.008/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT
04/04/18



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PULMÕES DR. SILVIO FERNANDES NACALHUES

EVOLUÇÃO



Nome do Paciente: FELIPE DO SILVA BERNARDINI

Enfermaria:

Let's go

ਮੋਗਾ

MD: FROSTED 2²MTTE

NO. 35

Solicito pri - op

Dr. Silvio Herrera Caraballo
GRADE 17340
TEST 1340

11/06/13

Paula Aguiar sempre
Aparente Jufus do lado
do 2º met e 3º met e
hoje de 2º met e 4º met
Aparente por perfis
col Aguiar lado 7/14/15 -
Cecília

Dr. J. J. W. W.

12/06/18

6/18
North Street East corner

Parent submitted a complaint
to the CPE

(Faint handwritten notes at bottom of page)

Use Salesman's New
Phone - 2552
Fax - 2554



13/06/18

Atividade C/386, após
um período de
Atividade Hospitalar

José Salgueiro Neto
Trauma Ortopedia
CRM: 11352
CPF: 185.419.364-00

13/06/2018
15:00
P28611257

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Engenho Quilombo dos Palmares, BR 101 - Km 185 - Palmares - PE
CEP: 55540-000/ Fone: (81) 3661-8430





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



SUMÁRIO DE ADMISSÃO E ALTA

Nome do Paciente	Registro
Elise da Silva Bezerra	742695
Clinica	Leito
Diagnóstico Inicial (Constante do Laudo Médico)	
Procedimento Solicitado	
Tempo de Permanência Previsto	

Procedimento Realizado	Código		
Código	EQUIPE	NOME	Matrícula Nº
01	Cirurgião	Jose Salgueiro S. Neto	
02	1. Aux. Cirúrgico	Trauma - Ortopedia	
03	2. Aux. Cirúrgico	CRM: 12352	
04	Demais Aux. Cirúrgicos	CPF: 429.564-00	
05	Anestesista		
06	Clínicos		



Procedimentos Especiais:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mudança de Procedimento | <input type="checkbox"/> Uso de Prótese Ortese |
| <input type="checkbox"/> Diária de UTI | <input type="checkbox"/> Uso de Fatores de Coagulação |
| <input type="checkbox"/> Diária de Acompanhante | <input type="checkbox"/> Uso de Oxigenadores |
| <input type="checkbox"/> Vacina Anti-RH | <input type="checkbox"/> Nutrição Parenteral |
| <input type="checkbox"/> Longa Permanência | <input type="checkbox"/> |

Resumo do Caso

Paciente submetido a
Linfoma do pt cfb

Jose Salgueiro S. Neto
Trauma - Ortopedia
CRM: 12352
CPF: 429.564-00

Diagnóstico Definitivo	CID	
Diagnóstico Secundário	CID	
Motivo da Alta		
Data de Internação	Data de Alta	Dias de Hospitalização
00/06/18	13/06/18	04

EXPRESSO GRÁFICA - (011) 3662-2495



CNES-2428393
 -YOUNG MAN IN SHIRT

WCRTL 3-0			
WCRTL 4-0			
WCRTL 5-0			
WCRTL 6-0			
WCRTL 7-0			
SEDA 6-0			
CROMADO 1			
CROMADO 0			
CROMADO 2			

Nome: Edipe da Silva Pereira

Idade: 22 Registro: _____

Cirurgião: Salgueiro Cirurgia Proposta: TRO enxug. abop. frnt. TVE (E) Data Prevista: 1 / 1 / _____

AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA

Problemas Detectados

Cardiovascular	
Endócrino	
Ocular	
Neurológico	
Músculo-Esquelético	
Respiratório	
Geniturinário	
Comportamental	
Deficiências	
Alergias	
Sono/Repouso	
DIP	
Outros	
Expectativas	

CONFERE COM O ORIGINAL
Aguardando a avaliação de enfermagem
Márcia Regina de Almeida
Coordenadora de Enfermagem

ADMISSÃO NO BLOCO CIRÚRGICO

Admitido por: Thamires Data 12/06/18 às 14h h

Procedência: ☐ Externo ☒ Interno ☐ Urgência ☐ Outra _____

Períodos: ☒ Não ☐ Sim _____

Estado Emocional: ☒ Calmo ☐ Ansioso ☐ Agitado ☐ Depressivo ☐ Chorososo

Condições da pele: ☒ Não ☐ Sim ☐ Lesões _____

Jejum: ☒ Não ☐ Sim ☐ Exames ☐ Não ☐ Sim

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☐ Venoclise ☐ Jelco Nº _____ ☐ Scalp Nº _____ ☐ Local _____

☐ Jelco Nº _____ + injetor

Fixação ☐ Espardidrapo ☐ Transporte ☐ Micropore

☐ Eletrodos ☐ Dilatação Pupilar ☐ Hemoglicose ☐ Tricotomia Local _____

TA _____ mmHg FC _____ bpm Glicemia _____ mg/dl

MEDICAÇÕES USADAS ☐ Emila ☐ Pré-Anestésico _____

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente admitido em BE para procedimento de enxugamento de frnt. TVE, em 12/06/18, às 14h, com 26,6 kg, sem sinais de desidratação, suprimido.

Encaminhado a SO às 14:55 h

TRANS-OPERATÓRI

REC. PERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

Admitido na SO 02 11:55 Circulante *Manu + Flávia + Felipe*ANESTESIA Início 11:55 Término 12:00 Anestesiologista *Germano*Geral ☐ Sedação ☐ Bloqueio ☐ Local ☒ RaquiaCIRURGIA REALIZADA *Cirurgia de Seguine Instrument. Carles*Início 11:55 Término 12:00 Cirurg. *Seguine Instrument. Carles*POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO ☐ Lupa ☒ Potencialmente Contaminada ☐ Contaminada ☐ InfectadaEXAMES ☐ Biometria ☐ Tonometria ☐ Retinoscopia ☐ Mapamento ☐ OutrosBISTURI ELÉTRICO Tipo 15 Localização 15 Potência Máxima 15PLACA NEUTRA Tipo 15 Localização 15 Potência Máxima 15LASER Tipo 15 Localização 15 Potência Máxima 15OXÍMETRO Início 11:55 Término 12:00 Tempo 05CARDIOSCÓPIO Início 11:55 Término 12:00 Tempo 05OXIGÊNIO: Volume 15 cc/min ☐ Solo Máscara ☐ Via Início 11:55 Término 12:00CRIO Início 11:55 Término 12:00 Tempo 05VIDEO Início 11:55 Término 12:00 Tempo 05IMPLANTES Tipo 15 Localização 15 Potência Máxima 15EXPLANTES Tipo 15 Localização 15 Potência Máxima 15PEÇA CIRÚRGICA Qual? 15CULTURA Qual? 15TA 118/66 mmHg FC 99 bpm Sat O2 99 %Medicações Usadas 15ANTI-SÉPTICO(S) ☐ PVPi ☒ Clorexidina ☐ Alcool 70%CURATIVO Tipo 15 Local 15INTERCORRÊNCIAS 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Soluções 15Admitido na SR 15 por *Manu + Flávia + Felipe*Nível de Consciência ☒ Acordado ☐ Sonolento ☐ Sedado ☐ Em NarcoseCondições Emocionais ☒ Calmo ☐ Agitado ☐ Choro ☐ DispersoCondições Respiratórias ☒ Entubado ☐ Normal ☐ Claurose ☐ RuidorReflexos: Tosse ☐ Sim ☒ Não Deglutição ☒ Sim ☐ Não Movimento Palpebral ☒ Sim ☐ NãoReflexos: Ardoz ☐ Cefálica ☐ Têtuza ☐ Náusea ☐ VômitoDor Local ☐

Controle dos Sinais Vitais

Tempo 15 Ao chegar 15 30 45TA 118 66 99FC 99 99 99FR 15 15 15Sat O2 99 99 99

Procedimentos Realizados

Carativo: ☒ Monitorização ☒ Oxigenoterapia ☐ Nebulização ☐ CefaloterapiaINTERCORRÊNCIAS ☐ Hipotensão ☐ Bradicardia ☐ Dispneia ☐ Vômito☐ Hipertensão ☐ Sangramento ☐ Lipólise ☐ Sudorese☐ Calafrios ☐

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Doente admitido em SR 15, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais

estáveis, em 15:00, com sinais vitais



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



FICHA DE ANAMNESE

Nome: FELIPE DO SILVA BEZERRA Registro: 742696
Sexo: M (☒ M) (☐ F) Idade: 22 anos Município: Itaíba UF: PE
Endereço: _____
Data do Atendimento: 10/06/2018 Horário: _____

1) QPD / HDA:

ACIDENTE DE MOTO
NEGO VOMITO NEGO DESMAY

2) Exame Físico:

DOR EM PE (E)
BOM PERFUSÃO

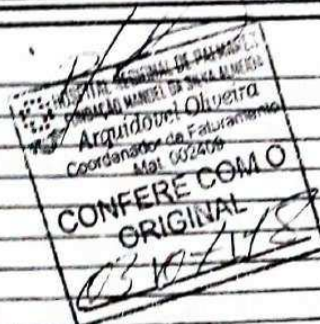
3) HD:

FRATURA DO 2º MTTE (SEGUNDO)

4) Conduta na Emergência / Prescrição:

INTERNOAMENTO

5) Evolução na Emergência:



6) Destino do Paciente:

☒ Alta para casa
☒ Internamento

☐ Encaminhamento ao Laboratório
☐ Óbito ☐ Outro _____

☐ Transferência para Outra Unidade

7) Condições de Saúde do Paciente:

☒ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Piorado

Dra. Silvana Cavadinha
CRM-PE 17.340
220713439

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

Engenho Quilombo dos Palmares - BR 101 - km 185 - Palmares-PE
(11) 35540-0001 Fone: (81) 3661-8430





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

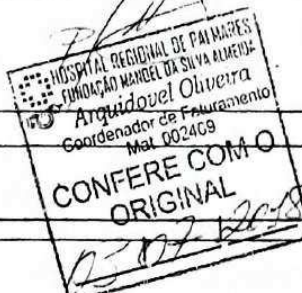
1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES	2428393
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSP REGIONAL DE PALMARES DR SILVIO MAGALHÃES	2428393

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - N° Prontuário			
FELIPE DO SILVA BEZERRA	742695			
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia
	27.7.95	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Pardo	BR
11 - Nome da Mãe	12 - Telefone de Contato			
Edição Leônora Caetano				
13 - Nome Responsável	14 - Telefone de Contato			
15 - Endereço (Rua, N°, Bairro)	17 - BGE	18 - UF	19 - CEP	
Rua Antônio Bispo		PE	55555000	
Município				
Recém				

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	21 - Condições que justificam a internação	22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	
DE DENTES DE MOTO	DOE EM PE (E)	Rx	
23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
FRAQUO 23MTTE	5922		



PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
INTERIMENTO	040805059		
29 - Especialidade	30 - Caráter de Atendimento	31 - Documento	32 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
OPTO PEDIN	URGENTE	() CNS (X) CPF	0518538640
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (N° de Registro no Conselho)	
Silvia Cavadinha	10/6/18	Dr. Silvia Helena Cavadinha CRM-PE 17340	

PREENCHER EM CASO DE CAUDAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - N° Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Trajeto	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - N° da Autorização da Internação Hospitalar - AIH
	E260000003	2618103762808
48 - Documento	49 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (N° Registro do Conselho)	



DADOS PESSOAIS

da Internação: 10/06/2018

10 53

uário: 49083

limento: 742695

o: FELIPE DA SILVA BEZERRA

Nasc.: 27/07/1995

Idade: 22

Sexo: MASCULINO

reço: RUA ANTONIO BISPO

o: CENTRO

le: XEXEU

Estado: PE

55555000

Fone: 36618448



898003429814539

e da Mão: EDILEIDE MARIA CAETANO DA SILVA

DADOS DA INTERNAÇÃO

em de Atendimento: SETOR DE INTERNAMENTO

ade de Internação: ENFER SANTANA

Leito: ESAN ~~10~~ 10

amento: 0301060070 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

lo Atendimento: PLANTONISTA TRAUMATO-ORTOPEDISTA

pecialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Funcionário Responsável pela Internação
ANNECSILVA





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES	2428393
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSP REGIONAL DE PALMARES DR SILVIO MAGALHÃES	2428393

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - N° Prontuário			
PELPE DA SILVA SEVERINA				
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo	10 - Raça/Cor	10.1 - Etnia
		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		
11 - Nome da Mãe	12 - Telefone de Contato			
13 - Nome Responsável	14 - Telefone de Contato			
15 - Endereço (Rua, N°, Bairro)	17 - IBGE	18 - UF	19 - CEP	
Município				

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
Dentes de leite			
21 - Condições que justificam a internação	27 - CID 10 Secundário	28 - CID 10 Causas Associadas	
Dor em PE			
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas	29 - CID 10 Secundário	30 - CID 10 Causas Associadas	
Rx			
23 - Diagnóstico Inicial / Código	31 - CID 10 Secundário	32 - CID 10 Causas Associadas	
FRODO 2-MTE			

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
INTERCIMENTO			
29 - Especialidade	30 - Caráter de Atendimento	31 - Documento	32 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
ORÇAMENTO	1/2019	() CNS () CPF	2428393
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (N° de Registro no Conselho)	
Silvia Helena Cavalcanti	10/04/19		

PREENCHER EM CASO DE CAUDAS EXTERNAS (ACIDENTES)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNP / Seguradora	40 - N° Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Trajeto	42 - CNP / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência			
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cod. Órgão Emissor	52 - N° da Autorização da Internação Hospitalar - AIH
	E260000003	
48 - Documento	49 - N° do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
() CNS () CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (N° Registro do Conselho)	





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR. SILVIO FERNANDES MAGALHÃES



Fundação Manoel de Almeida
CNS 242890

BOLETIM CIRÚRGICO

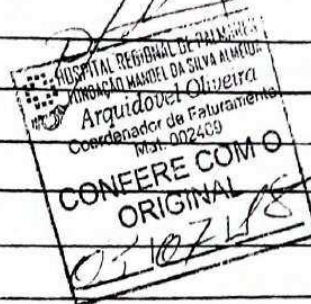
Nome do Paciente: <u>Leopoldo de S. Neto</u>		Número do Registro: <u>742690</u>
Cirurgião: <u>Leopoldo de S. Neto</u>		
1º Auxiliar: <u>Leopoldo de S. Neto</u>	2º Auxiliar:	
Instrumentador: <u>Leopoldo de S. Neto</u>	Anestesiologista:	
Anestesia:	Duração:	
Data da Cirurgia: <u>12/04/18</u>	Início:	Fim:
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Fratura do osso do metacarpo IV</u>		

Cirurgia Realizada:

Tratamento Cirúrgico

Descrição Cirúrgica

Paciente com fratura no 4º metacarpo
preparado + fixação
colocados os longos gessos
fixados por placas
retornos de fixação + fixados C1 fixo
fixados por placas
curativo



Leopoldo de S. Neto
Trauma - Ortopedia
CRM: 12352
CPF: 185.429.564-00

Assinatura, Carimbo e CRM do Médico

