

MANOELA TRIGREIRO- ADVOGADA.

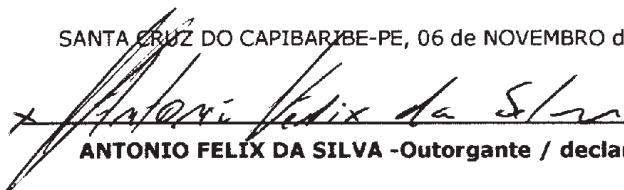
OUTORGANTE: ANTONIO FELIX DA SILVA, autônomo, e inscrita no CPF Nº 023.939.594-83, residente e domiciliado na RUA CABO OTAVIO ARAGAO, nº174, CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE.

OUTORGADA , brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE pelo nº 25.324 com endereço profissional situado na Rua capitão José da Luz, nº 137, Sala 502. Ed. Condomínio Cervantes Ilha do Leite, Recife - PE.

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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, ANTONIO FELIX DA SILVA, DECLARO, 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.

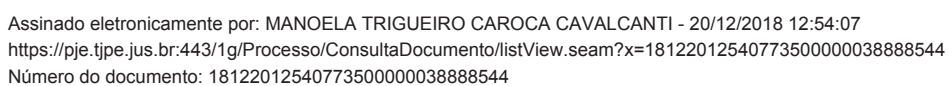
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE, 06 de NOVEMBRO de 2018.


ANTONIO FELIX DA SILVA -Outorgante / declarante



**VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIOS NACIONAIS**
966266914

966266914
PRIMEIRO PLASTIFICAR



SINISTRO 3180379853 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO FELIX DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ANTONIO FELIX DA SILVA

CPF/CNPJ: 02393959483

Posição em 12-11-2018 15:24:13

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI em 14/09/2018 às 12:54:07

14/09/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -
DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0218003625**

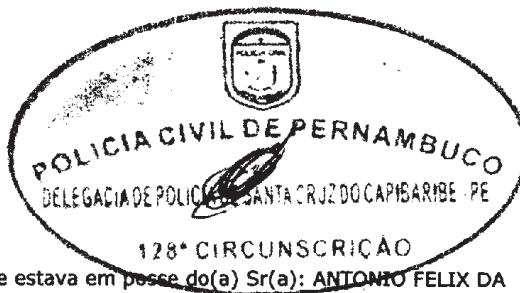
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/08/2018** às **14:32**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **4/6/2018** às **08:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DE FRENTE DA UPA DESTA CIDADE** - Bairro: **CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
LOURINALDO FERREIRA DE BARROS (OUTRO)
ANTONIO FELIX DA SILVA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO FELIX DA SILVA**

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

ANTONIO FELIX DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSE FELIX DA SILVA** Pai: **ALCINO SALVINO DA SILVA** Data de Nascimento: **16/3/1976** Naturalidade: **CAMPINA GRANDE / PARAIBA / BRASIL** Documentos: **2184309/SSP/PB (RG). 02393959483 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **FUNCIONARIO PUBLICO ESTADUAL** Telefones Celulares: **- 994282458**

Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RUA CABO OTAVIO ARAGÃO, 174, CENTRO, - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, UPA, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, , DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**



DATE: _____ OFFICE: _____ P. O. _____ TELEPHONE: _____

PCR7447

CLASSIFIED BY 9C21KD0800FR037923

PAS MOTOCICLETA **ALCO/GASOL**

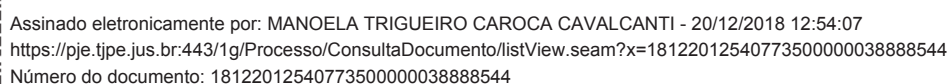
HONDA/NXR160 BROS ESD 2015 2015

2/0/162 **PARTIC** **BRANCA**

PLATA EN LAZOS.....	MONEDA EN LAZOS.....	SEÑAL EN LAZOS.....
		(1) 0.000000
TOTAL PLATA	TOTAL MONEDA Y LAZOS	TOTAL SEÑALES
A \$ 19.00	3 x 0.00	(2) 0.000000
		(3) 0.000000

DATE RECEIVED: _____ BY: _____

© 2001 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 250: 105–112





SANTA CRUZ
DO CAPIBARIBE



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. **ANTÔNIO FELIX DA SILVA** nascido em 16/03/1976 esteve nesta unidade hospitalar no dia 04/06/2018 por volta das **08h47min**. Para tanto segue em anexo cópia da ficha do atendimento do mesmo.

Santa Cruz do Capibaribe, 02 de AGOSTO de 2018.

ATENCIOSAMENTE

JOSE ADEMIR PEREIRA

DIRETOR

MAT.069043

Jose Ademir Pereira
Diretor
Unidade de Pronto Atendimento UPA-24h
MAT. 514591

Rodovia PE 160, SN – Curral Picado – Santa Cruz do Capibaribe - PE
E-mail: upa24hsc@gmail.com



FICHA DE ATENDIMENTO

Dados da Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: 9.00

Doenças preexistentes: nen

Alergias: nen

Uso de medicações: _____

CLASSIFICAR COMO VERMELHA

Apnéia (); Cianose (); Estridor (); PC <50>140 (); FR >32vpm (); Extremidades frias (); Pulso Fraco (); Pulso Ausente (); Sudorese (); PAS <80mmhg (); PAD >130mmhg (); Letargia (); Convulsionando (); Irresponsivo ou só resposta a dor (); Intoxicação exógena (); Sangramento intestinal (); Lesão grave (); Queimaduras >25% de SC ou acometimento de vias aéreas (); Hipoglicemia com sudorese intensa ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO AMARELA

Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 16 (); FC <50 ou >140 (); PAS <90 ou >190mmhg (); PAD >130 (); Febre >39°C (); Febre com imunodepressão (); Convulsão nas últimas 24 horas (); Mucosas ressecadas (); Queimaduras entre 1º e 30 graus em áreas não críticas (); Abuso Sexual (); Dor abdominal ou torácica intensa (); história até 72h de Hematêmese (); Enterorragia (); Epistaxe (); Acidente perfuro/cortante c/ material biológico ();

OBS: paciente com queimaduras graves e acidente

CLASSIFICAR COMO VERDE

Idoso com queixas (); TCE sem perda de consciência (); Febre sem outros sinais clínicos (); Lombalgia intensa (); Retorno com >24h (); Entorse, suspeita de fraturas, quadros (); Dor abdominal sem alterações de SSW (); PAS entre 160 e 190 mmhg sem sintomas (); PAD entre 110 e 130mmhg sem sintomas (); Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia ();

OBS: _____

CLASSIFICAR COMO AZUL

Queixas crônicas sem alterações agudas (); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal (); Coriza crônica ou recorrente (); Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas >6h (); Curativos ou retirada de pontos (); Vômitos ou diarreia sem desidratação (); Constipação intestinal sem outros sintomas (); Administração de medicamentos (); Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes ();

OBS: _____

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHA () AMARELA () VERDE () AZUL ()

ENCAMINHADO: ASSISTENTE SOCIAL () MÉDICO ()

ASS: E CARIMBO DO ENFERMEIRO





HOSPITAL ANTONIO TARGINO
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

PÁGINA: 1 / 1
DATA: 04/06/2018
HORA: 15:27:23

Prontuário
939057



Atendimento
2293560



Reserva/Guia

Data 04/06/2018

Hora 15:24

Paciente

ANTONIO FELIX DA SILVA [CPF: 2393959483]

Sexo Est. Civil
M

Dt Nasc.
16/03/1976

Telefone R.G.
8199428245 2184309

Código-ENS

705506384841679

Endereço

JOSE FIRMINO DA SILVA

Bairro

JD PAULISTANO

Nome da Mãe

MARIA JOSE FELIX DA SILVA

Responsável

ANTONIO FELIX DA SILVA

Bairro

JD PAULISTANO

Num. Complemento
08

Cidade

CAMPINA GRANDE

Endereço

JOSE FIRMINO DA SILVA

Cidade

CAMPINA GRANDE

Profissão

UF
PB

Num.
08

Telefone
994282458

COPIA DE ARQUIVO

Dr. Luciano Holanda
Dr. João César
Dr. Andreza

Cep
58108000

Médico Atendente

1716 LUCIANO GUEDES BORGES [CRM: 34511] [CPF: 43448631434]

Procedimento

Setor

3009 SECRETARIA SUS

Acomodação

POSTO: - ENFERMARIA: - LEITO:

Data mín. para alta - 04/06/2018

Data máx. para alta - 04/06/2018

Médico Acompanhante

1716 LUCIANO GUEDES BORGES [CRM: 34511] [CPF: 43448631434]

PACIENTE ATENDIDO PELO
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

Prof. Dr. Luciano Holanda
NEFROLOGIA
2648
www.hospitalantonio.com.br

Resumo de Tratamento

Acompanhante.....? [] Sim [X] Não Data admissão 04/06/2018

Data alta 06/06/18

Internação anterior..? [] Sim [] Não Hora admissão

Hora alta 08:00

Alta....: Curado.....: [] Melhorado.....: [X] Inalterado.....: [] Clínica..: Médica.....: []
Piorado.....: [] A pedido.....: [] Indisciplina.....: [] Cirúrgica.....: []
Transferido.....: [] Falecimento.....: [] Evasão.....: [] Obstétrica.....: []

Diagnóstico:

Internação..

Definitivo....

Histórico:

PACIENTE ATENDIDO PELO
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

Alta - 1

Perm - 2

Transf - 3

Óbito - 4

Raio X:

[X] Simples

[] C/Contraste

Uti

Entrada

Saída

Motivo

Caract. Trat.

[] Sangue..: [] Rh..: [] [] A [] B [] C [] D [] E [] F [] G

RX DE CONTROLE

REALIZADO EM 05/06/2018
por E





LOURINALDO FERREIRA DE BARROS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO Motivo da Viagem: DESCONHECIDO
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, DESCONHECIDO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

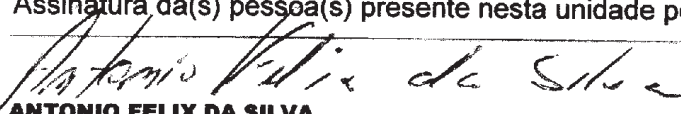
MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LOURINALDO FERREIRA DE BARROS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO FELIX DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PCR7447** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **105480410** Chassi: **9C2KD0800FR037923**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

A VITIMA AFIRMA QUE NO DIA 04 DE JUNHO DO CORRENTE ANO, POR VOLTA DAS 08:30 HORAS, QUANDO ESTAVA PILOTANDO A SUA MOTOCICLETA COM DESTINO A SUA RESIDENCIA, NAS IMEDIAÇÕES DA UPA DESTA CIDADE, AO ENTRAR NA AVENIDA DE FRENTE A UPA, COLIDIU COM UM VEICULO DESCONHECIDO, CHEGANDO A CAIR DA SUA MOTOCICLETA, QUEBRANDO A SUA PERNA ESQUERDA EM DOIS LOCAIS, MOMENTO EM QUE O VEICULO FOI EMBORA E QUE ELE VITIMA FOI SOCORRIDO PARA A UPA POR POPULARES. DIANTE DO FATO EXPOSTO, SOLICITA AS DEVIDAS PROVIDENCIAS.

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


ANTONIO FELIX DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ALMIR PEREIRA BARBOSA** - Matrícula: **3848779**



SANTA CRUZ
DO CAPIBARIBE



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24H)

UPA
24h

UPA JOSÉ VIEIRA FILHO

RODOVIA PE 160 KM 12, BAIRRO CURRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE
CNPJ: 11.196.515/0001-25 CNES: 7764480 FONE: (81)99982-5994 CEP: 55190-000

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número do Atendimento: 0105357 04/06/2018 08:47:16

Paciente: ANTONIO FELIX DA SILVA

Sexo: MASC

D. Nasc.: 16/03/1976

RG: 22184309

Profissão: PORTEIRO

Filiação: Mãe: MARIA JOSE FELIX DA SILVA

Pai: ALCINDO SALVINO DA SILVA

Endereço: RUA JAILSON FERREIRA TENORIO

Bairro: SÃO MIGUEL

Estado: PERNAMBUCO

CEP: 55190-000

Código: 0107351

SUS: 708506384841679

Idade: 42 ANOS

CPF:

Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
Fone: 81 9 9428-2458

Pressão Arterial: 120 x 80 mmHg

Pulso: 72 bpm

Temperatura: 36,4 °C

Peso: 70 kg

Histórico da Doença atual:

Exame Físico:

Diagnóstico Provisório:

Conduta:

Liberação do Paciente: Data: 04/06/2018

Hora: 09:00

Carimbo e Assinatura do Médico:

Carimbo e Assinatura do Atendente:

Dr. Tiago Costa
CRM-19881

+4T HOSPITAL
ANTONIO TARGINO

NAME:

NOME: Arnyrio Felix da Silva

A/A:

El Condado

LEITO:

104

CONVENIO:

DIAGNÓSTICO:

01: Exat. de Tira CD

DATA.

021106718

MEDICAMENTOS

HORÁRIO

Dicta here

(17) fit 1000 and 00

③ *Deficiente de*
 1. *Deficiente de*
 2. *Deficiente de*
 3. *Deficiente de*
 4. *Deficiente de*
 5. *Deficiente de*
 6. *Deficiente de*
 7. *Deficiente de*
 8. *Deficiente de*
 9. *Deficiente de*
 10. *Deficiente de*
 11. *Deficiente de*
 12. *Deficiente de*
 13. *Deficiente de*
 14. *Deficiente de*
 15. *Deficiente de*
 16. *Deficiente de*
 17. *Deficiente de*
 18. *Deficiente de*
 19. *Deficiente de*
 20. *Deficiente de*
 21. *Deficiente de*
 22. *Deficiente de*
 23. *Deficiente de*
 24. *Deficiente de*
 25. *Deficiente de*
 26. *Deficiente de*
 27. *Deficiente de*
 28. *Deficiente de*
 29. *Deficiente de*
 30. *Deficiente de*
 31. *Deficiente de*
 32. *Deficiente de*
 33. *Deficiente de*
 34. *Deficiente de*
 35. *Deficiente de*
 36. *Deficiente de*
 37. *Deficiente de*
 38. *Deficiente de*
 39. *Deficiente de*
 40. *Deficiente de*
 41. *Deficiente de*
 42. *Deficiente de*
 43. *Deficiente de*
 44. *Deficiente de*
 45. *Deficiente de*
 46. *Deficiente de*
 47. *Deficiente de*
 48. *Deficiente de*
 49. *Deficiente de*
 50. *Deficiente de*
 51. *Deficiente de*
 52. *Deficiente de*
 53. *Deficiente de*
 54. *Deficiente de*
 55. *Deficiente de*
 56. *Deficiente de*
 57. *Deficiente de*
 58. *Deficiente de*
 59. *Deficiente de*
 60. *Deficiente de*
 61. *Deficiente de*
 62. *Deficiente de*
 63. *Deficiente de*
 64. *Deficiente de*
 65. *Deficiente de*
 66. *Deficiente de*
 67. *Deficiente de*
 68. *Deficiente de*
 69. *Deficiente de*
 70. *Deficiente de*
 71. *Deficiente de*
 72. *Deficiente de*
 73. *Deficiente de*
 74. *Deficiente de*
 75. *Deficiente de*
 76. *Deficiente de*
 77. *Deficiente de*
 78. *Deficiente de*
 79. *Deficiente de*
 80. *Deficiente de*
 81. *Deficiente de*
 82. *Deficiente de*
 83. *Deficiente de*
 84. *Deficiente de*
 85. *Deficiente de*
 86. *Deficiente de*
 87. *Deficiente de*
 88. *Deficiente de*
 89. *Deficiente de*
 90. *Deficiente de*
 91. *Deficiente de*
 92. *Deficiente de*
 93. *Deficiente de*
 94. *Deficiente de*
 95. *Deficiente de*
 96. *Deficiente de*
 97. *Deficiente de*
 98. *Deficiente de*
 99. *Deficiente de*
 100. *Deficiente de*

④ *Volturnus* *Fin* *908* *AO SUS*

① C. C. C. + L. V. V.

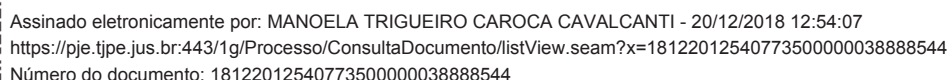
Disposal 2 mlt 5/6/64/50

[Handwritten signature]

EVOLUÇÃO MÉDICA

Química INTERNADO PARA
CURSAR: 52 exames

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
CORRIDAS AO SUS



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Antônio Félix de Silva

IDADE:

ALA:

LEITO:

MÉDICO: Dr. Luciano Guedes

DATA: 04/06/18

MANHÃ

TARDE

Paciente admitido para realizar procedimento cirúrgico, acordado, orientado, consciente segue em acaro periférico e m.e.p. realizado os cuidados.

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

Laudicéia Melo Azevedo
Téc. de Enfermagem
C.R.N. 244582

NOITE

Paciente evolui acordado, orientado, consciente, m.e.p. aguarda provável cirurgia amanhã à tarde. Dieta zero após 24 hs. Feito os cuidados de enfermagem.

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

Laudicéia Melo Azevedo
Téc. de Enfermagem
C.R.N. 244582



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Juliana Felix da Silva IDADE:
ALIA: Alcides LEITO: 102 MÉDICO: Dr. Luciano

DATA: 05/06/13

MANHÃ

Paciente aguardando Procedimento Cirúrgico segun consciente e orientada. Realizado curativos e curativos.

PACIENTE ATENDIDA PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGHINI
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

TARDE

Paciente evolui em POI, acordado, ou todo consciente realizado RX de controle m. e p. Curativos e controles de enfermagem.

PACIENTE ATENDIDA PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGHINI
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

Laudirio Melo Azevedo
Téc. Enfermagem
COREN-PA 563.105

NOITE

Paciente evolui estável, acordado, orientado, em repouso. Não há febre, dor ou queixa no local, que não interfere com curativos de enfermagem.

Arantcha Coelho B. da Silva
Téc. Enfermagem
COREN-PA 563.105



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME:

Antonio Felix da Silva

IDADE:

46

SEXO:

Masculino

LEITO:

108

MÉDICO:

Luciano Guedes

DATA:

06/06/18

MANHÃ

Paciente induzi consciente & orientado re-
zados cuidados e controle realizado
troca de curativo. *Christiane*
2559

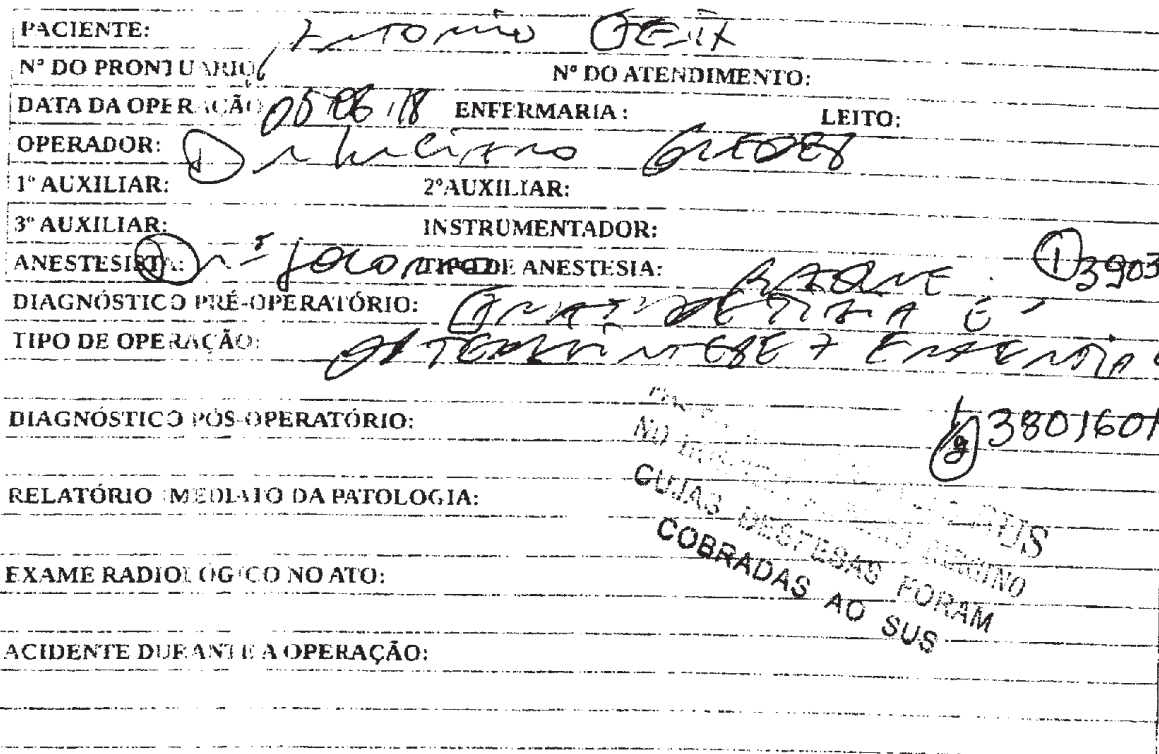
PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS

TARDE

NOITE

PACIENTE ATENDIDO PELO SUS
NO HOSPITAL ANTONIO TARGINO
CUJAS DESPESAS FORAM
COBRADAS AO SUS





VIA DE ACESSO À CLÍNICA E TÉCNICA-LIGADURAS-DRENAGEM-SUTURA-MAT EMPREGADO-ASPECTO-VÍCERAS

1) Aspecto da víscera perna E

2) Coloração da víscera

3) Incisão na perna E

4) Paciente atendido pelo SI

5) Paciente atendido pelo SI

6) Paciente atendido pelo SI

7) Paciente atendido pelo SI

8) Paciente atendido pelo SI

9) Paciente atendido pelo SI

10) Paciente atendido pelo SI

11) Paciente atendido pelo SI

12) Paciente atendido pelo SI

13) Paciente atendido pelo SI

14) Paciente atendido pelo SI

15) Paciente atendido pelo SI

16) Paciente atendido pelo SI

17) Paciente atendido pelo SI

18) Paciente atendido pelo SI

19) Paciente atendido pelo SI

20) Paciente atendido pelo SI

21) Paciente atendido pelo SI

22) Paciente atendido pelo SI

23) Paciente atendido pelo SI

24) Paciente atendido pelo SI

25) Paciente atendido pelo SI

26) Paciente atendido pelo SI

27) Paciente atendido pelo SI

28) Paciente atendido pelo SI

29) Paciente atendido pelo SI

30) Paciente atendido pelo SI

31) Paciente atendido pelo SI

32) Paciente atendido pelo SI

33) Paciente atendido pelo SI

34) Paciente atendido pelo SI

35) Paciente atendido pelo SI

36) Paciente atendido pelo SI

37) Paciente atendido pelo SI

38) Paciente atendido pelo SI

39) Paciente atendido pelo SI

40) Paciente atendido pelo SI

41) Paciente atendido pelo SI

42) Paciente atendido pelo SI

43) Paciente atendido pelo SI

44) Paciente atendido pelo SI

45) Paciente atendido pelo SI

46) Paciente atendido pelo SI

47) Paciente atendido pelo SI

48) Paciente atendido pelo SI

49) Paciente atendido pelo SI

50) Paciente atendido pelo SI

51) Paciente atendido pelo SI

52) Paciente atendido pelo SI

53) Paciente atendido pelo SI

54) Paciente atendido pelo SI

55) Paciente atendido pelo SI

56) Paciente atendido pelo SI

57) Paciente atendido pelo SI

58) Paciente atendido pelo SI

59) Paciente atendido pelo SI

60) Paciente atendido pelo SI

61) Paciente atendido pelo SI

62) Paciente atendido pelo SI

63) Paciente atendido pelo SI

64) Paciente atendido pelo SI

65) Paciente atendido pelo SI

66) Paciente atendido pelo SI

67) Paciente atendido pelo SI

68) Paciente atendido pelo SI

69) Paciente atendido pelo SI

70) Paciente atendido pelo SI

71) Paciente atendido pelo SI

72) Paciente atendido pelo SI

73) Paciente atendido pelo SI

74) Paciente atendido pelo SI

75) Paciente atendido pelo SI

76) Paciente atendido pelo SI

77) Paciente atendido pelo SI

78) Paciente atendido pelo SI

79) Paciente atendido pelo SI

80) Paciente atendido pelo SI

81) Paciente atendido pelo SI

82) Paciente atendido pelo SI

83) Paciente atendido pelo SI

84) Paciente atendido pelo SI

85) Paciente atendido pelo SI

86) Paciente atendido pelo SI

87) Paciente atendido pelo SI

88) Paciente atendido pelo SI

89) Paciente atendido pelo SI

90) Paciente atendido pelo SI

91) Paciente atendido pelo SI

92) Paciente atendido pelo SI

93) Paciente atendido pelo SI

94) Paciente atendido pelo SI

95) Paciente atendido pelo SI

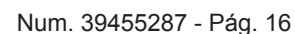
96) Paciente atendido pelo SI

97) Paciente atendido pelo SI

98) Paciente atendido pelo SI

99) Paciente atendido pelo SI

100) Paciente atendido pelo SI



BOLETIM DE ANESTE

NOME: <u>Antônio Carlos de Souza</u>		APTO: <u>20</u>	
CONVÊNIO: <u>2055</u>	IDADE: _____	SEXO: ☐ M ☐ F	
NÚMERO DA CARTEIRA: _____	INÍCIO: <u>15</u>		
GUIA DE INTERNAÇÃO: _____	TERMINO: <u>15</u>		
SENHA: _____	HORÁRIO ESPECIAL: ☐ SIM ☐ NÃO		
DATA DE NASCIMENTO: _____			

CIRURGIA

☐ ELETIVA ☐ URGÊNCIA

☐ AMBULATORIAL

ESTADO FÍSICO (ASA)

☒ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V

DATA: 5.6.78

Diagnóstico Pré-Operatório:

1ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares)		2ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares)	
Equipe Anestesiológica: <i>Sacconi</i>		Instrumentador(a):	
Procedimentos Realizados:		Códigos	
<i>Tratamento</i> <i>de uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <i>fratura</i> <i>de</i> <i>osso</i> <i>do</i> <i>braço</i> <i>direito</i> <i>do</i> <i>paciente</i> <i>de</i> <i>nome</i> <i>João</i> <i>da</i> <i>Silva</i> <i>que</i> <i>está</i> <i>em</i> <i>tratamento</i> <i>de</i> <i>uma</i> <			

Horário

[illegible][illegible]

Pulso ●
PA V $\wedge$
PA T $_$
TEM ▲
PVC △
Início Anest. X
Início Cirur. ○
Término Cirur. ⊗

PACIENTE ATENDIDO EM CLINICA
NO HOSPITAL DE CULAS DEPENDENTES
CUBRIDAS AO SUS

[illegible]

INTERCORRÊNCIA	

ANESTESIA	INDUÇÃO	INTUBAÇÃO TUBO Nº	ANESTESIA REGIONAL	ANESTESIA REGIONAL	PUNÇÃO	EQUIPAMENTOS UTILIZADOS
	☐ Inalatória ☐ Venosa MANUTENÇÃO ☐ Inalatória ☐ Venosa	☐ Oral ☐ Nasal ☐ C/Balão ☐ S/Balão ☐ Aramado	☐ Peridural ☐ Raqui-anestesia ☐ Epidural Sacra ☐ N. Periférico	☐ P. Braço/Cervical ☐ Supraclavicular ☐ Intercostal ☐ Axilar ☐ Nervos Distais	☐ Mediana ☐ Sentada ☐ DL ☐ D ☐ E	

A
B
C
D
E
F
G
H
I
J
K
L
M
N
O
P
Q
R
S
T
U
V
W
X
Y
Z





Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: MANOELA TRIGUEIRO CAROCA CAVALCANTI - 20/12/2018 12:54:07
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18122012540773500000038888544>
Número do documento: 18122012540773500000038888544

Num. 39455287 - Pág. 19

ATESTADO MÉDICO PARA FINS DE PERÍCIA

(ELABORADO DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO MCFM Nº 1.658/2002, COM ALTERAÇÕES FEITAS PELO A RESOLUÇÃO CFM 1.854/2008)

Atesto, para os devidos fins de comprovação junto à Perícia Oficial da Previdência Social ou do poder Judiciário, que examinei o paciente abaixo indicado, e constatarei que o (a) examinado (a) é portador (a) da patologia relacionada adiante, com as consequências descritas a seguir:

Nome do paciente: Antonio Feres da Silva

- Diagnóstico: patologias verificadas e respectiva classificação CID 10

S 82.9

- Com início da incapacidade em: 04-06-18

- Quais as consequências da patologia constatadas para a saúde do (a) paciente?

Limitação funcional
muito leve

- Patologia constatada o incapacita para o trabalho atual?

() Não existe incapacidade laborativa.

() Incapacidade laborativa para realizar sua atividade por tempo indeterminado.

() Incapacidade laborativa definitiva para realizar qualquer atividade.

☒ Incapacidade laborativa parcial para realizar sua atividade (Limitação).

Por quê?

Limitação funcional, leve
do L.

- Em caso de resposta positiva à pergunta anterior, a incapacidade é irreversível?

☒ Sim.

☒ Não. Qual o tempo de repouso estimado para a recuperação do (a) paciente, considerando que o (a) mesmo (a) siga o tratamento indicando para a

patologia? Capacidade laborativa
com limitação funcional
de L.

SATA CARA DE 28, 08, 2018

Georgina B. B. B.

Nome do médico

nº CRM 63

Assinatura do Médico
Médico / Traumatologista
CRM 63

