

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ELVISON SANTANA SANTIAGO

brasileiro(a), estado civil: CASADO, profissão: CADELEIREIRO,
RG: 6902.722, órgão expedidor: SSS/PE, CPF: 068.176.474-01,
domiciliado(a): RUA PAULINO DE FARIAS, 728 B, TOTO, RECIFE/PE,
CEP: 50.791-730.

OUTORGADO: RADAMEZ DANILO BEZERRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 28.957, com endereço profissional na Rua Barão de Itamaracá, 123, sala 07, Espinheiro, Recife/PE, 52.020-070.

PODERES: A quem confere os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, bem como os poderes especiais para receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, renunciar ao valor excedente ao teto dos juizados especiais estaduais e federais, indicar se pretende receber o crédito por RPV ou precatório, renunciar quota parte ou quinhão, receber, dar quitação e firmar compromisso, levantar alvará, representar o(a) outorgante em negociação junto à instância Administrativa ou em Juízo perante qualquer Fórum ou Tribunal, indicar provas e testemunhas, nomear preposto, declarar situação de hipossuficiência financeira/pobreza, podendo, ainda, substabelecer no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes, enfim, praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato.

RECIFE, 12 de MAIÇO de 2019.
X Elvison Santana Santiago
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, com base nas Leis 7115/83 e 1060/50, que não possuo condições de arcar com o pagamento de custas, honorários advocatícios sucumbenciais, perícias e demais despesas processuais sem prejuízo do meu sustento próprio ou de minha família em razão de ser pobre na forma da lei.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO: Autorizo este M.M. Juízo a proceder com a retenção de 30% (trinta por cento), a título de honorários advocatícios, sobre o proveito econômico bruto total a ser por mim levantado desde o recebimento do 1º pagamento até o levantamento do RPV ou precatório, bem como sobre as parcelas recebidas a título de tutela de urgência/antecipada até o levantamento do RPV ou precatório, inclusive – em caso de reclamações trabalhistas – sobre o crédito decorrente de FGTS + 40% e sobre todas as parcelas de seguro desemprego, devendo o pagamento ser feito quando do recebimento, ressaltando-se que estou ciente de que, em qualquer caso, o valor mínimo de honorários advocatícios devido, em qualquer caso, é de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), valendo o presente como contrato de honorários.

RECIFE, 12 de MAIÇO de 2019.
X Elvison Santana Santiago
DECLARANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
DEPARTAMENTO DE LICENCIAMENTO

ELVISON SANTANA SANTIAGO

DOG IDENTIDADE / ORG. EMISSOR TUF
6902722 SD8 PE

CPF 068.176.474-01 DATA NASCIMENTO 26/05/1986

FILIAÇÃO
MOZAR FELIPE SANTIAGO
ELENILODA SANTANA SANTIAGO

PERMISSÃO CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO 03381246755 VALIDADE 20/12/2023 1ª HABILITAÇÃO 15/09/2004

OBSERVAÇÕES
CETCP
RAB

ELVISON SANTANA SANTIAGO

LOCAL RECIFE, PE DATA EMISSÃO 26/12/2018

Assinatura do Portador

Assinatura do Emissor
Charles Anderson Souza Ribeiro
Diretor Presidente
07068159503
PE089876741

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1754618728

PROIBIDO PLASTIFICAR 1754618728

EXCELSIOR SEGUROS
21 FEV. 2019
SEGURO DPVAT





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pelo Lei 10.436, 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 10.835.832/0001-08 | Insc. Est. 0005843-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
ELVISON SANTANA SANTIAGO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA PAULINO FARIAS 728 -B

CPF: 068.176.474-01

TOTORECIFE
RECIFE PE
50791-230

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

Nº DA NOTA FISCAL 038953583
SÉRIE ÚNICA
EMISSÃO 21/11/2018
APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE 2014147111
Nº DA INSTALAÇÃO 6280411

CONTA CONTRATO 7022965748
MÊS/ANO 11/2018
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2018
DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA 21/12/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 17,04

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)	
Consumo Ativo(MWh)	30,0000000	0,54431225	15,32
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,19
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,53

TOTAL DA FATURA 17,04

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	CONSUMO (kWh)
31545065	CA1	30-10-2018	1,00	21-11-2018	1,00	32	1,00000	0,00

HISTÓRICO DE CONSUMO			
MÊS/ANO kWh	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
NOV 18 30	ICMS		
OUT 18 30	PIS	17,04	0,74
SET 18 30	COFINS	17,04	0,12
AUG 18 30			0,58
JUL 18 30			
JUN 18 30			
MAY 18 30			
ABR 18 30			
MAR 18 30			
FEV 18 30			
JAN 18 30			
DEZ 17 30			
NOV 17 30			

TARIFAS APLICADAS
Consumo Ativo(kWh) 0,52156000
RESERVAÇÃO FISCAL
05F2 BC28.14B0 4FF6 5FB3 7C7B 8D33 BC22

As condições gerais do funcionamento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, e serviços de distribuição, para serem fornecidos, devem estar em conformidade com a legislação em vigor, e as condições de atendimento e atendimento ao cliente devem ser mantidas em conformidade com a legislação em vigor.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES				
CONJUNTO VARZEA	VALOR APLICADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DIC	1,45	5,01	10,15	20,30
FIC	1,00	3,20	6,47	12,95
DMIC	1,45	2,84	0,00	0,00

Limite LACR: 12,27

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 8,25

NÍVEIS DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
220	202	231

CONTA CONTRATO 7022965748
MÊS/ANO 11/2018
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 17,04

83890000000-5 17040011007-2 02296574810-4 15189985713-3





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

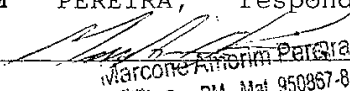

DInter/1 - 1º Grupamento de Bombeiros

Vitória de Santo Antão, PE, 26 de dezembro de 2018.


SAULO BERENGUER DOS SANTOS Maj QOC-BM
Subcomandante do 1ºGB

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA nº Div. Op. 065/18-1ºGB

O Chefe da Divisão de Operações do 1º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sr. MOZAR FELIPE SANTIAGO, RG 1083059 SSPPE, residente à Rua Paulino de Farias, 728, Totó, Recife-PE, **certifica** que uma equipe foi deslocada às 16h06min do dia 13 de novembro de 2018, à Av. Henrique de Holanda, Redenção, Vitória-PE, a fim de atuar em uma ocorrência de queda de moto, envolvendo a motocicleta Honda Fan 160 de cor branca, placa PCZ 4059 PE, conduzida pelo Sr. ELVISON SANTANA SANTIAGO, RG 6902722 SDSPE. Depois de prestados os devidos socorros, a vítima foi conduzida pelo efetivo do 1º GB ao Hospital João Murilo de Oliveira, ficando aos cuidados do Dr. JERÔNIMO CRM 11293. Nada mais havendo a certificar do que consta nos registros do relatório básico e de atendimento pré-hospitalar da ocorrência, que se encontram arquivados na Divisão de Operações, segue, aposto, com o sinete do 1ºGB e assinado por mim, Capitão QOA/BM 950867-8 MARCONE AMORIM PEREIRA, respondendo pela Divisão de Operações do 1ºGB.


Marcone Amorim Pereira
Cap BM - Mat. 950867-8 

EXCELSIOR SEGUROS

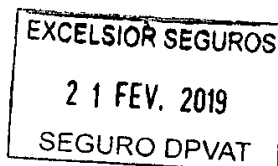
21 FEV. 2019

SEGURO DPVAT



SNV: ASL-0065156119

Jams: 0065192119



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 061ª CIRCUNSCRIÇÃO - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO -
DP61ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0151005737**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/11/2018** às **16:52**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **13/11/2018** às **15:40**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA HENRIQUE DE HOLANDA, 1, EM FRENTE AO SHOPING VITORIA** - Bairro: **REDENAO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SEVERINO FALCÃO DE ATAIDE (AUTOR / AGENTE)
ELENILDA SANTANA SANTIAGO (OUTRO)
ELVISON SANTANA SANTIAGO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): SEVERINO FALCÃO DE ATAIDE
VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): ELVISON SANTANA SANTIAGO

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

SEVERINO FALCÃO DE ATAIDE (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ALAIDE BEZERRA DE ATAIDE** Pai: **JOÃO FALCÃO DE ATAIDE** Data de Nascimento: **3/1/1955** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE POMBOS, 30, 1ª TRAV. SÃO FELIX, ALTO DO FRADE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - POMBOS/PERNAMBUCO/BRASIL**

ELVISON SANTANA SANTIAGO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ELENILDA SANTANA SANTIAGO** Pai: **MOZAR FELIPE SANTIAGO** Data de Nascimento: **26/5/1986** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA PAULINO DE FARIAS, 728 - CEP: 55000-000 - Bairro: SANCHO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

ELENILDA SANTANA SANTIAGO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEICULO GOL PLACA PGJ- 2527 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SEVERINO FALCÃO DE ATAIDE**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SEVERINO FALCÃO DE ATAIDE**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/VW/GOL** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGJ2527** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **477068740** Chassi: **9BWA505U4DP055841**

MOTOCICLETA PLACA PCZ- 4059 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ELENILDA SANTANA**

20/11/2018 15:1





SANTIAGO, que estava em posse do(a) Sr(a): **ELVISON SANTANA SANTIAGO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Renavam: **165587278** Chassi: **9C2KC2200JR180905**

Complemento / Observação

O CONDUTOR DO VEICULO GOL SEVERINO FALCÃO ESTAVA CONDUZINDO O VEICULO NO SENTIDO VITÓRIA RECIFE E QUE FOI FAZER UM RETORNO A ESQUERDA, FOI NESSE MOMENTO QUE A MOTOCICLETA PLACA PCZ- 4059 VEIO A COLIDIR COM O VEICULO GOL, NO VEICULO GOL HOUVE DANOS NA PORTA ESQUERDA TRASEIRA, QUEBROU O VIDRO DA REFERIDA PORTA, NA SOLEIRA, E NA PARTE TRASEIRA DO VEICULO, E NA MOTO DANIFICOU TODA A FRENTE DA MOTO INCLUSIVE O PAINEL. O CONDUTOR DA MOTO FOI SOCORRIDO PELA EQUIPE DO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPITAL JOÃO MURILO.

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

SEVERINO FALCÃO DE ATAIDE
(AUTOR \ AGENTE)

B.O. registrado por: **JAIR TEIXEIRA DA SILVA** - Matrícula: **221559-4**

20/11/2018 15:





Nome: ELVISON SANTANA SANTIAGO

Nº registro: 121120

Dt. Nasc.: 26/05/86 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ELENILDA SANTANA SANTIAGO

Fone: 86914832

Endereço: PAULINO DE FARIAS, nº , SANCHO. RECIFE - PE

Data/hora: 13/11/2018 - 16:30

Nº pág.: 1/1

Setor: Leito:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

PACIENTE ENCAMINHADO PELO CORPO DE BOMBEIROS DE VITÓRIA APRESENTANDO, NO MOMENTO, DOR NA COLUNA E EM 1º QDE APÓS COLISÃO MOTO-CARRO.

EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 80 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

Observação:

Classificação de Risco: URGÊNCIA - AMARELO
Encaminhado para: CONSULTÓRIO - TRAUMATOLOGIA
Especialidade: TRAUMATOLOGIA

COREN: 444406
Enf. ISABELLA JOYCE SILVA DE ALMEIDA

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: ELVISON SANTANA SANTIAGO

Nº registro: 121120

Dt. Nasc.: 26/05/86 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ELENILDA SANTANA SANTIAGO

Fone: 86914832

Endereço: PAULINO DE FARIAS, nº , SANCHO. RECIFE - PE

Data/hora: 13/11/2018 - 16:38

Nº pág.: 1/1

Setor: Leito:

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENTE ENCAMINHADO PELO CORPO DE BOMBEIROS DE VITÓRIA APRESENTANDO, NO MOMENTO, DOR NA COLUNA E EM 1º QD DE APÓS COLISÃO MOTO-CARRO.

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

ACIDENTE CARRO MOTO COM DORSALGIA E PUNHO ESQ
SEM OUTRAS QUEIXAS

EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 80 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S300 - CONTUSÃO DO DORSO E DA Pelve | Nádega

S607 - TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO |

RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO FAZENDO HIPOTENSÃO E ESTÁ HIPÓGLICO FAÇO
VOLUME HEMOGRAMA RX DO TÓRAX E ABDOMEN

CRM: 7798
Dr. JOSÉ ALEXANDRE GONÇALVES

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: ELVISON SANTANA SANTIAGO

Nº registro: 121120

Dt. Nasc.: 26/05/86 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ELENILDA SANTANA SANTIAGO

Fone: 86914832

Endereço: PAULINO DE FARIAS, nº , SANCHO. RECIFE - PE

Data/hora: 13/11/2018 - 17:24

Nº pág.: 1/1

Setor: Leito:

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENTE ENCAMINHADO PELO CORPO DE BOMBEIROS DE VITÓRIA APRESENTANDO, NO MOMENTO, DOR NA COLUNA E EM 1º QDE APÓS COLISÃO MOTO-CARRO.

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO CARRO MOTO
USAVA CAPACETE NEGA DESMAIO E VÔMITOS, FOI AVALIADO PELO TRAUMA
SENDO ENCAMINHADO PARA A CLÍNICA MÉDICA COM DORES EM LOMBAR
SEM DEFICITS NEUROLÓGICOS

EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 80 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

CRM: 23590
Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: ELVISON SANTANA SANTIAGO

Nº registro: 121120

Dt. Nasc.: 26/05/86 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ELENILDA SANTANA SANTIAGO

Fone: 86914832

Endereço: PAULINO DE FARIAS, nº , SANCHO. RECIFE - PE

Data/hora: 13/11/2018 - 21:48

Nº pág.: 1/1

Setor: Leito:

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA: X Temperatura: HGT:

Altura: Peso:

ANAMNESE DO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO CARRO MOTO

USAVA CAPACETE NEGA DESMAIO E VOMITOS, FOI AVALIADO PELO TRAUMA TENDO ALTA DO MESMO

SENDO ENCAMINHADO PARA A CLINICA MEDICA COM LOMBALGIA E DORES EM FOSSA ILICA ESQUERDA

SEM DEFICITS NEUROLÓGICOS GLASGOW 15

FAÇO ANALGESIA COM CETOPROFENO E DEXAMETASONA MANTENHO EM OBSERVAÇÃO

OBS: PACIENTE POSSUI PLANO DE SAÚDE E DECIDE SEGUIR PARA O SERVIÇO EM AMBULANCIA DA UNIMED

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

M99 - LESÕES BIOMECÂNICAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE | NOTA

CONDUTA

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local:

Motivo:

Senha:

CRM: 23590
Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: ELVISON SANTANA SANTIAGO

Dt. Nasc.: 26/05/86 - 32 ano (s)

Mãe: ELENILDA SANTANA SANTIAGO

Nº registro: 121120

Sexo: Masculino

Fone: 86914832

Endereço: PAULINO DE FARIAS, nº , SANCHO. RECIFE - PE

Data/hora: 13/11/2018 - 21:48

Setor: Leito:

Nº pág.: 1/2

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA: X Temperatura: HGT:

Altura: Peso:

ANAMNESE DO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO CARRO MOTO

USAVA CAPACETE NEGA DESMAIO E VÔMITOS, FOI AVALIADO PELO TRAUMA TENDO ALTA DO MESMO

SENDO ENCAMINHADO PARA A CLINICA MEDICA COM LOMBALGIA E DORES EM FOSSA ILICA ESQUERDA

SEM DEFICITS NEUROLOGICOS GLASGOW 15

FAÇO ANALGESIA COM CETOPROFENO E DEXAMETASONA MANTENHO EM OBSERVAÇÃO

OBS: PACIENTE POSSUI PLANO DE SAUDE E DECIDE SEGUIR PARA O SERVIÇO EM AMBULANCIA DA UNIMED

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

M99 - LESÕES BIOMECÂNICAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE | NOTA

CONDUCTA

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local:

CRM: 23590

Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

Dr. Ian Lacerda
CRM-PB 98224
CRM-PE 23590

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO		PRONTUÁRIO:	0000245207	
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986		IDADE:	32	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018		ATENDIMENTO:	946235	

ATESTADO MÉDICO

Atesto que ELVISON SANTANA SANTIAGO

necessita de 90 dia(s) de afastamento de suas atividades a partir de , por motivo de doença.

CID: S333

Autorizo a divulgação do CID neste documento.

ELVISON SANTANA SANTIAGO

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14/03/1967 E SERÁ EXPEDIDO PELA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE TRABALHO

DATA/HORA PREENCHIMENTO

18/11/2018 10:19:21

PRESTADOR

THIAGO HENRIQUE SILVEIRA DE ANDRADE

CONSELHO

CRM - 21016

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO	PRONTUÁRIO:	0000245207		
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986	IDADE:	32	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018	ATENDIMENTO:	946235		

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
HOSPITAL UNIMED RECIFE UNIMED RECIFE - COORPORATIVA JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030	CNPJ Nº 11.214.624/0019-57 INSC. MUNICIPAL:

PACIENTE: ELVISON SANTANA SANTIAGO

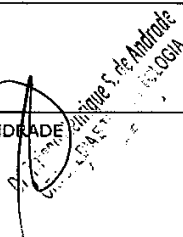
ENDEREÇO: PAULINO DE FARIAS, 50791230, SANCHO, 728

PRESCRIÇÃO: R/ USO ORAL
PACO 30/500MG-----14CP
TOMAR 1 CP DE 8/8 HORAS, SE DOR

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
RG: Org Em:	
Endereço:	
Cidade:	
Telefone:	Ass. do Farmacêutico / /

Recife, 18 de Novembro de 2018

THIAGO HENRIQUE SILVEIRA DE ANDRADE
CRM: 21016



HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284




**CENTRO DIAGNÓSTICO
TOMOGRAFIA
COMPUTADORIZADA**

Data: 08/12/2018
Hora: 23:23

Pedido: 469905	Atendimento: 945565	Idade: 32a 6m 14d
Pacient 245207 ELVISON SANTANA SANTIAGO		Sexo: Masculino
e:		
Médico	CRM 5863 FERNANDO DE A J DE VASCONCELOS	
Solicitante:		
Data da	14/11/2018	Hora: 01:25
Solicitação:		Dt. Realiz.....: 14/11/2018
Convêni RECIFE	Origem da	URGENCIA
o:	Solicitação:	
Unidade Internação:	Enfermaria:	Leito

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS QUADRI

Foram realizados cortes tomográficos dos quadris, em aparelho multidetector, apenas sem a administração de contraste venoso, com reconstruções multiplanares e 3D.

Alargamento do espaço articular da sínfise púbica com edema locoregional a aparente hematoma sugerindo lesão..

Edema ínguido-escrotal com distensão líquida.

Angulação anterior das últimas peças coccígeas com irregularidade cortical na primeira à direita.

Os vários cortes evidenciam estruturas ósseas regionais íntegras.

Relação cortico-medular preservada.

Relações articulares fêmoro-acetabulares normais.

Superfícies articulares das cabeças femorais e acetábulo regulares.

Espaços articulares preservados.

Ausência de formações expansivas regionais.

GILBERTO MOURA DE BRITO JUNIOR

17652



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO		PRONTUÁRIO:	0000245207		
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986		IDADE:	32	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018		ATENDIMENTO:	946235		

RECEITUÁRIO MÉDICO

USO ORAL

XARELTO 10MG-----1CAIXA
TOMAR 1 CP 1X/DIA POR 28 DIASNOVALGINA 1G-----1CAIXA
TOMAR 1 CP DE 6/6 HORAS, SE DOR

DATA/HORA PREENCHIMENTO

18/11/2018 10:16:50

PRESTADOR

THIAGO HENRIQUE SILVEIRA DE ANDRADE

CONSELHO

CRM - 21016

DR FILIPE (81) 98699 3234
MATHIAS (84) 9999 88597
UNIMED III 06/12 - 0730h

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO	PRONTUÁRIO:	0000245207		
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986	IDADE:	32	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018	ATENDIMENTO:	946235		

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
HOSPITAL UNIMED RECIFE UNIMED RECIFE - COOPERATIVA JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030	CNPJ Nº 11.214.624/0019-57 INSC. MUNICIPAL:

PACIENTE: ELVISON SANTANA SANTIAGO
 ENDEREÇO: PAULINO DE FARIAS, 50791230, SANCHO, 728
 PRESCRIÇÃO: R/ USO ORAL
 CIPROFLOXACINO 500MG-----14CP
 TOMAR 1 CP DE 12/12 HORAS POR 7 DIAS

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
RG: Org Em:	
Endereço:	
Cidade:	
Telefone:	Ass. do Farmacêutico / /

Recife, 18 de Novembro de 2018

THIAGO HENRIQUE SILVEIRA DE ANDRADE
 CRM: 21016

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
 CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
 JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
 FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO			PRONTUÁRIO:	0000245207		
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986			IDADE:	32	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018			ATENDIMENTO:	946235		

EVOLUÇÃO MÉDICA

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

REALIZAR A CIRURGIA DENTRO DAS PRIMEIRAS 24H DE INTERNAÇÃO
VIGIAR SINAIS VITAIS PARA EVITAR RISCO DE SANGRAMENTOS
ALTA PRECOCE

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Fisico + Conduta do dia)

INTERNO PACIENTE AOS CUIDADOS DE DR FILIPE LIMA
NO MOMENTO PACIENTE ESTAVEL, COM DOR SO A MOBILIZAÇÃO DE PELVE
PA: 150 X 80 MMHG
SOLICITO PRE OP

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: S333 - LUXACAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DA COLUNA LOMBAR E DA PELVE

LISTA DE PROBLEMAS

ANTIBIÓTICOS EM USO

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO		PRONTUÁRIO:	0000245207	
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986		IDADE:	32	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018		ATENDIMENTO:	946235	

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES**DATA/HORA PREENCHIMENTO**

15/11/2018 08:44:03

PRESTADOR

FILIPE RAMOS LIMA

CONSELHO

CRM - 16656

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO		PRONTUÁRIO:	0000245207	
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986		IDADE:	32	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018		ATENDIMENTO:	946235	

EVOLUÇÃO MÉDICA**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação)**

REALIZAR A CIRURGIA DENTRO DAS PRIMEIRAS 24H DE INTERNAÇÃO
VIGIAR SINAIS VITAIS PARA EVITAR RISCO DE SANGRAMENTOS
ALTA PRECOCE

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

PACIENTE SERA SUBMETIDO A FIXAÇÃO DE FR ANEL PELVICO HOJE.
SOLICITO RESERVA E DIETA ZERO.

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: S333 - LUXACAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DA COLUNA LOMBAR E DA PELVE

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS EM USO****HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS****MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO**

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO			PRONTUÁRIO:	0000245207		
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986			IDADE:	32	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018			ATENDIMENTO:	946235		

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO

15/11/2018 22:13:12

PRESTADOR

FILIPE RAMOS LIMA

CONSELHO

CRM - 16656

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO			PRONTUÁRIO:	0000245207		
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986			IDADE:	32	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018			ATENDIMENTO:	946235		

EVOLUÇÃO MÉDICA**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação)**

REALIZAR A CIRURGIA DENTRO DAS PRIMEIRAS 24H DE INTERNAÇÃO
VIGIAR SINAIS VITAIS PARA EVITAR RISCO DE SANGRAMENTOS
ALTA PRECOCE

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

SUBMETIDO A FIXAÇÃO SEM INTERCORRENCIAS.
CD: VPM

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: S333 - LUXACAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DA COLUNA LOMBAR E DA PELVE

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS EM USO**

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G D1/D2 - 15/11/2018 20:51 -

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 15/11/18 | 15/11/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO		PRONTUÁRIO:	0000245207	
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986		IDADE:	32	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018		ATENDIMENTO:	946235	

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO

16/11/2018 16:01:25

PRESTADOR

FILIPE RAMOS LIMA

CONSELHO

CRM - 16656

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:		ELVISON SANTANA SANTIAGO		PRONTUÁRIO:		0000245207					
DATA DE NASCIMENTO:		26/05/1986		IDADE:		32		SEXO:		MASCULINO	
DATA DE ATENDIMENTO:		14/11/2018		ATENDIMENTO:		946235					

EVOLUÇÃO MÉDICA**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)**

REALIZAR A CIRURGIA DENTRO DAS PRIMEIRAS 24H DE INTERNAÇÃO
VIGIAR SINAIS VITAIS PARA EVITAR RISCO DE SANGRAMENTOS
ALTA PRECOCE

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

1 DPO TTP CIRURGICO DE FRATURA DO ANEL PELVICO

PACIENTE ESTAVEL E SEM INTERCORRENCIAS.
FO LIMPA.
RETIRO DRENO.
AGUARDANDO RX CONTROLE.

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: S333 - LUXACAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DA COLUNA LOMBAR E DA Pelve

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS EM USO**

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G D2/D2 - 16/11/2018 14:28 -

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 15/11/18 | 16/11/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE: ELVISON SANTANA SANTIAGO		PRONTUÁRIO: 0000245207	
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986	IDADE: 32	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018	ATENDIMENTO:	946235

RESULTADOS DOS PRINCIPAIS EXAMES

DATA/HORA PREENCHIMENTO

17/11/2018 13:16:50

PRESTADOR

FILIPE RAMOS LIMA

CONSELHO

CRM - 16656

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:		ELVISON SANTANA SANTIAGO		PRONTUÁRIO:		0000245207		
DATA DE NASCIMENTO:		26/05/1986		IDADE:		32	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:		14/11/2018		ATENDIMENTO:		946235		

EVOLUÇÃO MÉDICA**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação)**

REALIZAR A CIRURGIA DENTRO DAS PRIMEIRAS 24H DE INTERNAÇÃO
VIGIAR SINAIS VITAIS PARA EVITAR RISCO DE SANGRAMENTOS
ALTA PRECOCE

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

3º DPO TTP CIRURGICO DE FRATURA DO ANEL PELVICO

PACIENTE ESTAVEL E SEM INTERCORRENCIAS. DIURESE ESPONTÂNEA, SEM QUEIXAS.
EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, HIPOCORQADO +/-
FERIDA OPERATORIA LIMPA.
RX CONTROLE ADEQUADO.
CD
ALTA HOSPITALAR COM CIPRO+XARELTO+ANALGESIA, RETORNO A URGÊNCIA SE SINAIS DE ALARME, AMBULATÓRIO

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: S333 - LUXACAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DA COLUNA LOMBAR E DA PELVE

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS EM USO****HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS**

CIPRO SOL.INJ. 400MG - 200ML -> 17/11/18 | 17/11/18
KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 15/11/18 | 16/11/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:		ELVISON SANTANA SANTIAGO		PRONTUÁRIO:		0000245207					
DATA DE NASCIMENTO:		26/05/1986		IDADE:		32		SEXO:		MASCULINO	
DATA DE ATENDIMENTO:		14/11/2018		ATENDIMENTO:		946235					

FICHA CLÍNICA**QUEIXA ATUAL / DURAÇÃO**

DOR EM PELVE DESDE ONTEM

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL

PACIENTE COM DOR EM PELVE E INCAPACIDADE FUNCIONAL APOS ACIDENTE DE MOTO ONTEM

INTERROGATÓRIO COMPLEMENTAR**HISTÓRIA SOCIAL**

- ☐ NDN ☐ ETILISMO ☐ TABAGISMO ☐ USO DE DROGAS ILÍCITAS
- ☐ OUTROS:

ANTECEDENTES CLÍNICOS

- ☐ DIABETES ☒ HAS
- ☐ CARDIOPATIAS
- ☐ ENDOCRINOPATIAS
- ☐ GASTROPATIAS
- ☐ HEPATOPATIAS
- ☐ NEFROPATIAS
- ☐ NEUROPATIAS
- ☐ PNEUMOPATIAS
- ☐ OUTROS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO	PRONTUÁRIO:	0000245207		
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986	IDADE:	32	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018	ATENDIMENTO:	946235		

ANTECEDENTES CIRÚRGICOS

- ☐ APENDICECTOMIA ☐ COLECISTECTOMIA ☐ CARDÍACA
- ☐ OUTROS:

ANTECEDENTES FAMILIARES

- ☐ DIABETES QUEM?
- ☐ HAS QUEM?
- ☐ CÂNCER QUEM?
- ☐ OUTROS QUEM?

MEDICAMENTOS EM USO

LOSARTAN 1 X DIA + ATENOLOL 1 X DIA

INTERNAÇÕES ANTERIORES

EXAME FÍSICO

PESO	KG	ALTURA	M
------	----	--------	---

CABEÇA / PESCOÇO

- | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> NA | <input type="radio"/> ND | <input type="radio"/> A | |
| <input type="radio"/> BOCA | <input type="radio"/> CABEÇA | <input type="radio"/> GÂNGLIOS | <input type="radio"/> GARGANTA |
| <input type="radio"/> NARIZ | <input type="radio"/> ORELHAS | <input type="radio"/> OLHOS | <input type="radio"/> PESCOÇO |
| <input type="radio"/> OUTROS | | | |

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO	PRONTUÁRIO:	0000245207
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986	IDADE:	32
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018	SEXO:	MASCULINO
		ATENDIMENTO:	946235

RESPIRATÓRIO
☐ NA ☐ NDN ☐ A

CARDIOVASCULAR
☐ NA ☐ NDN ☐ A

ABDOMEN
☐ NA ☐ NDN ☐ A

ÂNUS / RETO
☐ NA ☐ NDN ☐ A

GENITO-URINÁRIO
☐ NA ☐ NDN ☐ A

NEUROLÓGICO
☐ NA ☐ NDN ☐ A

LOCOMOTOR
☐ NA ☐ NDN ☐ A

EXTREMIDADES
☐ NA ☐ NDN ☐ A DOR A TENTATIVA DE MOBILIZAÇÃO DE MMII E EM REGIÃO DE Pelve

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

LESÃO DE ANEL PELVICO

DOENÇAS ASSOCIADAS

HOSPITAL UNIMED RECIFE III

CNPJ Nº 11.214.624/0019-57

JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO		PRONTUÁRIO:	0000245207	
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986		IDADE:	32	SEXO: MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018		ATENDIMENTO:	946235	

CONDUTA

LEGENDA	
A	ANORMAL
NDN	NADA DIGNO DE NOTA
NA	NÃO AVALIADO

DATA HORA PREENCHIMENTO
14/11/2018 15:54:08**NOME PRESTADOR**
RENATO DO REGO BARROS BELLO COSTA**CONSELHO**
CRM - 17755

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO			PRONTUÁRIO:	0000245207		
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986			IDADE:	32	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	14/11/2018			ATENDIMENTO:	946235		

EVOLUÇÃO MÉDICA**PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta Internação)**

REALIZAR A CIRURGIA DENTRO DAS PRIMEIRAS 24H DE INTERNAÇÃO
VIGIAR SINAIS VITAIS PARA EVITAR RISCO DE SANGRAMENTOS
ALTA PRECOCE

EVOLUÇÃO: (Queixas + Exame Físico + Conduta do dia)

2 DPO TTP CIRURGICO DE FRATURA DO ANEL PELVICO

PACIENTE ESTAVEL E SEM INTERCORRENCIAS.
FO LIMPA.
SECREÇÃO NO MEATO URETRAL.
RETIRO SVD
RX CONTROLE ADEQUADO.
INICIO CIPRO E SOLICITO SUMARIO.
ALTA AMANHA.

JUSTIFICATIVA:

CID DE ADMISSÃO: S333 - LUXACAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DA COLUNA LOMBAR E DA PELVE

LISTA DE PROBLEMAS**ANTIBIÓTICOS EM USO**

CIPRO SOL.INJ. 400MG - 200ML D1/D2 - 17/11/2018 13:13 -

HISTORICO DOS ANTIBIÓTICOS

CIPRO SOL.INJ. 400MG - 200ML -> 17/11/18 | 17/11/18
KEFAZOL PO/SOL.INJ. 1G -> 15/11/18 | 16/11/18

MEDICAÇÕES DE USO CONTÍNUO

HOSPITAL UNIMED RECIFE III
CNPJ Nº 11.214.624/0019-57
JOSE DE ALENCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030
FONE: (81) 3302-6284



Prescrição.: 3144523 Data: 14/11/2018 01:29
Usuário.....: FERNANDO.CANTARELLI
Atendimento: 945565 Dt Nasc: 26/05/1986 (32a 5m 23d)
Convênio....: RECIFE

Paciente.....: 245207 - ELVISON SANTANA SANTIAGO

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 13/11/2018 23:09 1 Dias(s) int

Médico.....: FREDERICO GUILHERME DE O T B HENRIQUES Serviço: CLINICA GERAL

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.....: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo... /

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco:URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: FERNANDO A FIALHO CANTARELLI - CRM: 8384

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRICAO DE MEDICOS EMERG

MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 RINGER COM LACTATO 500ML	1	FR		IV	AGORA	[14/11] 02:08
-> TILATIL PO SOL. INJ. 40MG	1	FA				
-> DRAMIN B6 DL SOL.INJ. -	1	AMPOLA				
10ML (IV)						
-> TRAMAL SOL.INJ. 100MG -	1	AMPOLA				
2ML(Psicotropico)						

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 024.

FERNANDO ANIBAL FIALHO CANTARELLI/26864894720, AC VALID RFB, 26864894720, 22/11/2018 09:33 GMT-03:00 22/11/2018.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Prescrição.: 3144400 Data: 13/11/2018 23:31

Usuário.: FREDERICO.HENRIQUES

Atendimento: 945565 Dt Nasc: 26/05/1986 (32a 5m 28d)

Convênio.: RECIFE

Paciente.: 245207 - ELVISON SANTANA SANTIAGO

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 13/11/2018 23:09 0 Dias(s) Int

Médico.: FREDERICO GUILHERME DE O T B HENRIQUES - CRM 11410

FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CLINICA GERAL

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.: T07 TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS Ciclo.: /

Diagnóstico:

Protocolo.:

Classificação de Risco:URG

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRICAO DE MEDICOS EMERG

MEDICAMENTOS		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1	NOVALGINA SOL.INJ. 1G - 2ML Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: -> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA -> AGUA BI DESTILADA SOL.INJ. 10ML -> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12) -> AGULHA DESC. C/DISP. 22GX1 (25X7)	1	AMPOLA		IV	AGORA	[13/11] 23:31
2	PROFENID IV PO/SOL.INJ. FA 100MG Obs.: INFORMAÇÕES PARA ENFERMAGEM: -> EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES -> AGULHA DESC. C/DISP.18GX1(40X12) -> SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML -> SERINGA DESC. 10CC C/ROSCA S/AGULHA	1	FA		IV	AGORA	[13/11] 23:31
EXAMES DE IMAGEM		Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3	RX BACIA - (AP) ; Exame: 469900	1					
4	RX COLUMNA CERVICAL (AP+PERFIL) ; Exame: 469900	1					
5	RX TORAX - PA ; Exame: 469900	1					





Nome: ELVISON SANTANA SANTIAGO

Nº registro: 121120

Dt. Nasc.: 26/05/86 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ELENILDA SANTANA SANTIAGO

Fone: 86914832

Endereço: PAULINO DE FARIAS, nº , SANCHO. RECIFE - PE

Data/hora: 13/11/2018 - 21:48

Nº pág.: 1/1

Sector: Leito:

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA: X Temperatura: HGT:
Altura: Peso:

ANAMNESE DO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO CARRO MOTO
USAVA CAPACETE NEGA DESMAIO E VOMITOS, FOI AVALIADO PELO TRAUMA TENDO ALTA DO
MESMO
SENDO ENCAMINHADO PARA A CLINICA MEDICA COM LOMBALGIA E DORES EM FOSSA ILICA
ESQUERDA
SEM DEFICITS NEUROLÓGICOS GLASGOW 15
FAÇO ANALGESIA COM CETOPROFENO E DEXAMETASONA MANTENHO EM OBSERVAÇÃO
OBS: PACIENTE POSSUI PLANO DE SAUDE E DECIDE SEGUIR PARA O SERVIÇO EM AMBULANCIA DA
UNIMED

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

M99 - LESÕES BIOMECÂNICAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE | NOTA

CONDUTA

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

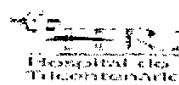
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local:
Motivo:
Senha:

CRM: 23590
Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: ELVISON SANTANA SANTIAGO

Dt. Nasc.: 26/05/86 - 32 ano (s)

Mãe: ELENILDA SANTANA SANTIAGO

Nº registro: 121120

Sexo: Masculino

Fone: 86914832

Endereço: PAULINO DE FARIAS, nº , SANCHO. RECIFE - PE

Data/hora: 13/11/2018 - 21:48

Setor: Leito:

Nº pág.: 1/2

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA: X Temperatura: HGT:

Altura: Peso:

ANAMNESE DO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO CARRO MOTO

USAVA CAPACETE NEGA DESMAIO E VOMITOS, FOI AVALIADO PELO TRAUMA TENDO ALTA DO MESMO

SENDO ENCAMINHADO PARA A CLINICA MEDICA COM LOMBALGIA E DORES EM FOSSA ILICA ESQUERDA

SEM DEFICITS NEUROLOGICOS GLASGOW 15

FAÇO ANALGESIA COM CETOPROFENO E DEXAMETASONA MANTENHO EM OBSERVAÇÃO

OBS: PACIENTE POSSUI PLANO DE SAUDE E DECIDE SEGUIR PARA O SERVIÇO EM AMBULANCIA DA UNIMED

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

M99 - LESÕES BIOMECÂNICAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE | NOTA

CONDUTA

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

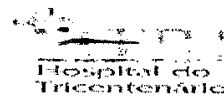
Local:

CRM: 23590
Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

(Assinatura)
Dr. Ian Fergunson de Lacerda
CRM-PE 23590

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: ELVISON SANTANA SANTIAGO

Nº registro: 121120

Dt. Nasc.: 26/05/86 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ELENILDA SANTANA SANTIAGO

Fone: 86914832

Endereço: PAULINO DE FARIAS, nº , SANCHO. RECIFE - PE

Data/hora: 13/11/2018 - 17:24

Nº pág.: 1/1

Setor: Leito:

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENTE ENCAMINHADO PELO CORPO DE BOMBEIROS DE VITÓRIA APRESENTANDO, NO MOMENTO, DOR NA COLUMA E EM 1º QD DE APÓS COLISÃO MOTO-CARRO.

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO CARRO MOTO
USAVA CAPACETE NEGA DESMAIO E VÔMITOS, FOI AVALIADO PELO TRAUMA
SENDO ENCAMINHADO PARA A CLÍNICA MÉDICA COM DORES EM LOMBAR
SEM DEFICITS NEUROLÓGICOS

EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 80 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

RESULTADOS DE EXAMES:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

CRM: 23590
Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: ELVISON SANTANA SANTIAGO

Nº registro: 121120

Dt. Nasc.: 26/05/86 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ELENILDA SANTANA SANTIAGO

Fone: 86914832

Endereço: PAULINO DE FARIAS, nº , SANCHO. RECIFE - PE

Data/hora: 13/11/2018 - 16:38

Nº pág.: 1/1

Setor: Leito:

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENTE ENCAMINHADO PELO CORPO DE BOMBEIROS DE VITÓRIA APRESENTANDO, NO MOMENTO, DOR NA COLUNA E EM 1º QD DE APÓS COLISÃO MOTO-CARRO.

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

ACIDENTE CARRO MOTO COM DORSALGIA E PUNHO ESQ
SEM OUTRAS QUEIXAS

EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 80 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

Observação:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S300 - CONTUSÃO DO DORSO E DA Pelve | NÁDEGA

S607 - TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MÚLTIPLOS DO PUNHO E DA MÃO

RESULTADOS DE EXAMES:

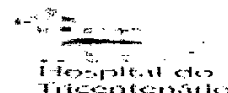
EVOLUÇÃO DO PACIENTE:

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO FAZENDO HIPOTENSÃO E ESTA HIPOGLICEMIA FAÇO VOLUME HEMOGRAMA RX DO TORAX E ABDOMEN

CRM: 7798
Dr. JOSÉ ALEXANDRE GONÇALVES

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: ELVISON SANTANA SANTIAGO

Nº registro: 121120

Dt. Nasc.: 26/05/86 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ELENILDA SANTANA SANTIAGO

Fone: 86914832

Endereço: PAULINO DE FARIAS, nº , SANCHO. RECIFE - PE

Data/hora: 13/11/2018 - 16:30

Nº pág.: 1/1

Setor: Leito:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

PACIENTE ENCAMINHADO PELO CORPO DE BOMBEIROS DE VITÓRIA APRESENTANDO, NO MOMENTO, DOR NA COLUNA E EM 1º QD APÓS COLISÃO MOTO-CARRO.

EXAME FÍSICO:

Pa: 120 X 80 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

Observação:

Classificação de Risco: URGÊNCIA - AMARELO
Encaminhado para: CONSULTÓRIO - TRAUMATOLOGIA
Especialidade: TRAUMATOLOGIA

COREN: 444406
Enf. ISABELLA JOYCE SILVA DE ALMEIDA

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833

