

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ELVISON SANTANA SANTIAGO
brasileiro(a), estado civil: CASADO, profissão: CABELEIREIRO
RG: 6902.744, órgão expedidor: SIS/PE, CPF: 068.136.474-01,
domiciliado(a): RUA PAULINO DE FARIAS, 728 B, TOTÓ RECIFE/PE, CEP: 52.791-730.

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 judicia 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 MARÇO de 2019.

X Elviston Santana Santiago
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro, com base nas Leis 7115/83 e 1060/50, que não posso 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/anticipada 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 MARÇO de 2019.

X Elviston Santana Santiago
DECLARANTE





EXCELSIOR SEGUROS
21 FEV. 2019
SEGURÓ DPVAT





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

DInter/1 - 1º Grupamento de Bombeiros

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

Saulo Berenguer MAJ. BM
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, apostado 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

1º Grupamento de Bombeiros – PI 45 KM 02, S/N, Lídia Queiroz, Vitória de Santo Antônio-PE
CEP: 55.612-010 CGC: 00.358.773/0011-16 Fones: (81) 3526 8856



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILÓ BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281696800000042069845>
Número do documento: 19032100281696800000042069845

Num. 42701255 - Pág. 4

INV: ASL-0065156119

Item: 0065192/19



EXCELSIOR SEGUROS
21 FEV. 2019
SEGURO DPVAT

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 N° 18E0151005737

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

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (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: **REDENCAO - 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:



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILÓ BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281696800000042069845>
Número do documento: 19032100281696800000042069845

Num. 42701255 - Pág. 6



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 - 16:30
Setor: Leito:

Nº pág.: 1/1

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 1ºQDE 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

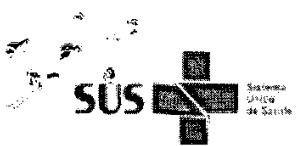
COREN: 444406
Enf. ISABELLA JOYCE SILVA DE ALMEIDA

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILo BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 1



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 - 16:38
Setor: Leito:

Nº pág.: 1/1

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 1ºQDE 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 HIPOGÓRADO 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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILÓ BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 2



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 FARIA, nº , SANCHO. RECIFE - PE
Data/hora: 13/11/2018 - 17:24
Setor: Leito:

Nº pág.: 1/1

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 1ºQDE APÓS COLISÃO MOTO-CARRO.

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO CARRO MOTO
USAVA CAPACETE NEGA DESMAIO E VOMITOS, FOI AVALIADO PELO TRAUMA
SENDO ENCAMINHADO PARA A CLINICA MEDIC ACOM DORES EM LOMBAR
SEM DEFICITS NEUROLOGICOS

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILo BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 3



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 FARIA, nº , SANCHO. RECIFE - PE
Data/hora: 13/11/2018 - 21:48
Setor: Leito:

Nº pág.: 1/1

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA: X Temperatura: HGT:
Altura: Peso:

ANAMESE DO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILSTICO 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

HIPÓSTESE DIAGNÓSTICA

M99 - LESÕES BIOMECÂNICAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE | NOTA

CONDUTA

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local:
Motivo:
Senha:

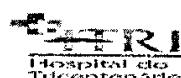
CRM: 23590
Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILo BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 4



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 FARIA, 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:

ANAMESE DO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO CARRO MOTO
USAVA CAPACETE NEGA DESMAIO E VÓMITOS, FOI AVALIADO PELO TRÂMUA TENDO ALTA DO MESMO
SENDO ENCAMINHADO PARA A CLINICA MEDICA COM LOMBALGIA E DORES EM FOSSA ILLICA ESQUERDA
SEM DEFICITS NEUROLOGICOS 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:

CRM: 23590
Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

CRM-PE 23590
Dr. Ian Ferguson de Lacerda

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





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

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

CID: S333

Autorizo a divulgação do CID neste documento.

, por motivo de doença.

ELVISON SANTANA SANTIAGO

NOTA: ESTE ATESTADO É VALIDO 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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILÓ BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 6



HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO	PRONTUÁRIO:	0000245207
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986	IDADE:	32
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
Name:	
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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILo BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 7



**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 **Dt. Realiz.....:**
Solicitação: : **Origem da** URGENCIA **14/11/2018**
Convêni RECIFE **Solicitação:**
o: **Enfermaria:** **Leito:**
Unidade Internação: : **:**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS QUADRIS

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 ínguino-escrotal com distensão líquida.

Angulação anterior das últimas peças coccígeas com irregularidades 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 acetábulos 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 DORDATA/HORA PREENCHIMENTO
18/11/2018 10:16:50PRESTADOR
THIAGO HENRIQUE SILVEIRA DE ANDRADECONSELHO
CRM - 21016

DR FLUIPE (81) 98699 3234
m DRIFUS (81) 993388547
UNIMED II 06112 - 07505

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILo BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 9



HOSPITAL UNIMED RECIFE III

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

ENDERECO: 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

Nome:
RG: Org Em:
Endereço:
Cidade:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILo BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 10

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 SINAIOS VITais PARA EVITAR RISCO DE SANGRAMENTOS
ALTA PRECOCE

EVOLUÇÃO: (Quelxas + Exame Físico + 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 100 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****HISTÓRICO 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





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO	PRONTUÁRIO:	0000245207	
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986	IDADE:	32	SEXO:
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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILO BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 12

PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO	PRONTUÁRIO:	0000245207
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986	IDADE:	32
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: (Quelxas + 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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILo BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 13

PACIENTE:	ELVISON SANTANA SANTIAGO	PRONTUÁRIO:	0000245207	
DATA DE NASCIMENTO:	26/05/1986	IDADE:	32	SEXO:
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 ALCAR, nº 770, BOA VISTA - RECIFE - PE CEP 50070-030

FONE: (81) 3302-6284



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILO BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 14

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

CÓD 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 -

HISTÓRICO 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





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILO BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 16



HOSPITAL UNIMED RECIFE III

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

Evolução Médica

PLANO TERAPEUTICO (Planejamento para o tratamento durante esta internação)

REALIZAR A CIRURGIA DENTRO DAS PRIMEIRAS 24H DE INTERNACAO
VIGIAR SINAIOS VITais PARA EVITAR RISCO DE SANGRAMENTOS
ALTA PRECOCE

Evolução: (Quelxas + Exame Físico + Conduta do dia)

1 DPO TTP CIRURGICO DE FRATURA DO ANEL PELVICO

PACIENTE ESTAVEL E SEM INTERCORRENCIAS.
FO LIMPA.
RETIRO DRENO.
AGUARDO 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





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILO BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 18

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 SINAS 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 SINAS 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





HOSPITAL UNIMED RECIFE III

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

INTERAÇÕES ANTERIORES

EXAME FÍSICO

PESO KG ALTURA M

CABECA / PESCOÇO

- NA
 - ND
 - A
 - BOCA
 - CABEÇA
 - GÂNGLIOS
 - GARGANTA
 - NARIZ
 - ORELHAS
 - OLHOS
 - PESCOÇO
 - 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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILÓ BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 21

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
<input type="radio"/> NA <input type="radio"/> NDN <input type="radio"/> A
CARDIOVASCULAR
<input type="radio"/> NA <input type="radio"/> NDN <input type="radio"/> A
ABDOME
<input type="radio"/> NA <input type="radio"/> NDN <input type="radio"/> A
ÂNUS / RETO
<input type="radio"/> NA <input type="radio"/> NDN <input type="radio"/> A
GENITO-URINÁRIO
<input type="radio"/> NA <input type="radio"/> NDN <input type="radio"/> A
NEUROLÓGICO
<input type="radio"/> NA <input type="radio"/> NDN <input type="radio"/> A
LOCOMOTOR
<input type="radio"/> NA <input type="radio"/> NDN <input type="radio"/> A
EXTREMIDADES
<input type="radio"/> NA <input type="radio"/> NDN <input type="radio"/> 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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILO BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 22



HOSPITAL UNIMED RECIFE III

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILO BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 23

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 SINAS VITais PARA EVITAR RISCO DE SANGRAMENTOS
ALTA PRECOCE

Evolução: (Quelaxas + 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 -

HISTÓRICO 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





UNIMED RECIFE III
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: FERNANDO.CANTARELLI
Em: 16/11/2018 22:24

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 > TILATIL PO SOL. INJ. 40MG > DRAMIN B6 DL SOL.INJ. -	1	FR		IV	AGORA	[14/11] 02:08
10ML (IV) > TRAMAL SOL.INJ. 100MG - 2ML(PSICOTROPICO)		1 AMPOLA				

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2008, 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.

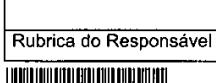
NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILO BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 25

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





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 FARIA, nº , SANCHO. RECIFE - PE
Data/hora: 13/11/2018 - 21:48
Setor: Leito:

Nº pág.: 1/1

GUIA DE ENCAMINHAMENTO E TRANSFERÊNCIA

EXAME FÍSICO

PA: X Temperatura: HGT:
Altura: Peso:

ANAMESE 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 SAÚDE E DECIDE SEGUIR PARA O SERVIÇO EM AMBULANCIA DA
UNIMED

HIPÓSTESE DIAGNÓSTICA

M99 - LESÕES BIOMECÂNICAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE| NOTA

CONDUTA

EXAMES COMPLEMENTARES/RESULTADOS

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Local:
Motivo:
Senha:

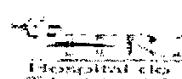
CRM: 23590
Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILo BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 27



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:

ANAMESE DO MÉDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO CARRO MOTO
USAVA CAPACETE NEGA DESMAIO E VOMITOS, FOI AVALIADO PELO TRAUMA TENDO ALTA DO MESMO
SENDO ENCAMINHADO PARA A CLINICA MÉDICA 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 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

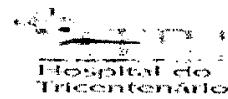
Local:

CRM: 23590
Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

CRM-PE 23590
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 - 17:24
Setor: Leito:

Nº pág.: 1/1

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 1ºQDE APÓS COLISÃO MOTO-CARRO.

QUEIXA RELATADA AO MÉDICO :

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO CARRO MOTO

USAVA CAPACETE NEGA DESMAIO E VOMITOS, FOI AVALIADO PELO TRAUMA SENDO ENCAMINHADO PARA A CLÍNICA MEDIC ACOM DORES EM LOMBAS SEM DEFICITS NEUROLOGICOS

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:

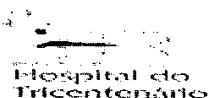
CRM: 23590
Dr. IAN FERGUNSON DE LACERDA

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILo BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 29



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 - 16:38

Setor: Leito:

Nº pág.: 1/1

CONSULTA MÉDICA

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

{ - }

PACIENTE ENCAMINHADO PELO CORPO DE BOMBEIROS DE VITÓRIA APRESENTANDO, NO MOEMNTO, DOR NA COLUNA E EM 1ºQDE 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 HIPOGORADO FAÇO VOLUME HEMOGRAMA RX DO TORAX E ABDOMEN

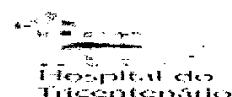
CRM: 7798
Dr. JOSÉ ALEXANDRE GONÇALVES

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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILO BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 30



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 FARIA, nº , SANCHO. RECIFE - PE
Data/hora: 13/11/2018 - 16:30
Setor: Leito:

Nº pág.: 1/1

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ANAMNESE:

Moto - S

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

PACIETNE ENCAMINHADO PELO CORPO DE BOMBEIROS DE VITÓRIA APRESENTANDO, NO MOEMNTO, DOR NA COLUNA E EM 1ºQDE 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



Assinado eletronicamente por: RADAMEZ DANILÓ BEZERRA DA SILVA - 21/03/2019 00:28:17
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032100281705600000042069847>
Número do documento: 19032100281705600000042069847

Num. 42701257 - Pág. 31