



2-323-345	07/08/2013
<< JONE CINTRA DO NASCIMENTO >>	
<< ISMAEL RODRIGUES CINTRA >>	
<< IRENE ALVES CINTRA >>	
VITORIA DE SANTO ANTONIO - PE	20/01/1958
<< CC.326 LB-237 206 CART.SEDDE	
IGARASSU-PE 01/06/2005 >>	
258.977.504-25	



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:02:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613025078900000045602665>
Número do documento: 19060613025078900000045602665

Num. 46307380 - Pág. 1

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, JONE CINTIA DO NASCIMENTO,

RG nº 0.333.045, data de expedição 07/08/13, Órgão SOS-PE

CPF nº 268.977.504-25, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>RUA MARCELO FONSECA</u>
Número	<u>154</u>
Apto / Complemento	<u>—7—</u>
Bairro	<u>CENTRO</u>
Cidade	<u>JACAREÍ</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>53.610-530</u>
Telefone de Contato	<u>81. 98304 8580</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: JACAREÍ 02.08.17

Assinatura do Declarante: Jone Cintia do Nascimento





Companhia Energética do Paraná
Av. Júlio de Barros, 111, Birk Hall, Foz do Iguaçu - CEP 83060-000
CNPJ 18.625.202/0001-08 | Ins. Est. 0000053.01 | www.celpe.com.br

VALOR DO CONSUMO:

ERICA CINTIA DO NASCIMENTO

ENDERECO DA UNIDADE DE CONSUMO:

RUA MALHEMES DA FONSECA, 154

CPF: 043.227.784-77

CLASSIFICAÇÃO:

B1 - RESIDENTE
RESIDENCIALCENTRO (GARAGU)
XAPURIPE
53610-550

PERÍODO FISCAL	DATA	PERÍODO
08/11/2018	201811030067	10/12/2018
08/11/2018	201811030067	10/12/2018
		287,79

COTA CONTRATO: 0500023012 - 11/2018

NOME:

10/12/2018

11/12/2018

Consumo Ativo (Wh)
Acessórios Básicos (AWFELA)
Acessórios Básicos (AWFELH)
Custo Fixo - Preço Municipal
ICMS Subvenção (CDC) N° 03091689-052015

QUANTIDADE PREÇO UNIT VALOR UNIT

QUANTIDADE	PREÇO UNIT	VALOR UNIT
334.000,00	0,73640867	249,81
		1,17
		18,95
		29,30
		1,99

TOTAL DA FATURA:

287,79

Nº DO MESSIAS	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	HORA	ATUAL LEITURA	Nº DE LÂMPADAS	ABERTO	SOMAR NOVO
201811030067	C-1	08/11/2018	11.140,00	16:11:00S	11.414,00	17	0	324,26



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: *Jane Cintra do Nascimento, brasileira, solteira, autônoma, RG: 2.393.343 SOS/PE e CPF: 968.977.304-23, residente na Rua Marechal Henrique da Fonseca, 184, Centro, Iganciano IPE*

OUTORGADO: **PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-030, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juiz, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer estes a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 07.05.19

Jane Cintra do Nascimento
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, com prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, faço o presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 07 de maio de 2019
Jane Cristina do Amaralmento





[Handwritten signature]

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025^a CIRCUÍSTRAÇÃO - IGARASSU - DP25'CIRC DIM'S'DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E0119002291

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/08/2017 às 10:01

ATROPELAMENTO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia 21/5/2017 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE IGARASSU, 1, AVENIDA MARECHAL HERMÉS, CENTRO, IGARASSU-PE - Bairro: CENTRO - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRAZIL
Local da Fixa: VIA PÚBLICA

Pessoas(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
IONE CINTRA DO NASCIMENTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VÍTICOLO (Usado na geração da ocorrência) que estava em posse do(a) Sra(s) / DESCONHECIDO

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

IONE CINTRA DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino/Nº: IRENE ALVES CINTRA/F: ISMAEL RODRIGUES CINTRA Data de Nascimento: 20/1/1958 Naturalidade: VITÓRIA DE SANTO ANTÃO / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 2329348/SDS/PE (RG: 26807750426 (CPV) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO Profissão: DO LAR Telefones Celulares: 988414689

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE IGARASSU, 154, AVENIDA MARECHAL HERMÉS, 154, CENTRO, IGARASSU-PE - CEP: 50000-000 - Bairro: CENTRO - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRAZIL, PRÓXIMO A SEDE DA CIT

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido/Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sra(s): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sra(s).
DESCONHECIDO

Corporação/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CB300R Chassi/renavam: Não
Cor: AMARELA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Detalhe: MOTOCICLETA HONDA, CB300R, COR AMARELA.

Complemento / Observação

VERIFICA-SE A ESTA DEPOL A VÍTIMA INFORMOU QUE NA DATA E HORÁRIO CITADO, (21 DE MAIO DE 2017) À NOITE, ESTAVA ATRAVESSANDO A RUA QUANDO UM ELEMENTO DESCONHECIDO CONDUZINDO UMA MOTOCICLETA ATROPELOU A VÍTIMA, APÓS A COLISÃO O AUTOR DO ATROPELAMENTO FUGIU E NÃO PRESTOU SOCORRO, A VÍTIMA FOI

18/08/2017, 10h31



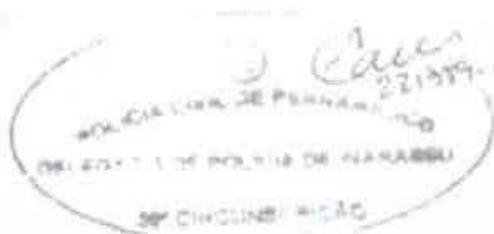
Informes de Ocorrência

SOCORRIDA PELO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES. A VÍTIMA SOFREU VÁRIAS LESÕES PELO CORPO, PASSANDO APROXIMADAMENTE 05 (CINCO) DIAS INTERNADA. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

Edne Cintra do Nascimento
EDNE CINTRA DO NASCIMENTO
(VITIMA)

O.O. Registrado por: CARLOS ALEXANDRE MADUREIRA MAT. 221.389-1 - Matrícula: 221.389-1



18/06/2017, 10:01

2 de 2



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:02:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613025078900000045602665>
Número do documento: 19060613025078900000045602665

Num. 46307380 - Pág. 7



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE TREINAMENTO**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 17E1999002122

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 08/06/2017 às 16:49

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 21/6/2017 no período da Noite

FAIS OCORRIDO no endereço: RUA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 1 - Bairro: CENTRO - IJARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (Autor / Agente):
IRENE CINTRA DO NASCIMENTO (Vítima)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse da(s) Sra(s). IRENE CINTRA DO NASCIMENTO

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

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

IRENE CINTRA DO NASCIMENTO (presente no plantão) - Sexo: Feminino Nasc. IRENE ALVES CINTRA Pai: ISRAEL RODRIGUES CINTRA Data de Nascimento: 28/1/1988 Naturalidade: VITÓRIA DE SANTO ANTÔNIO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2322249-803/PE (RG)
26887788622 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: DO LAR Telefones Celulares:
- 886454888

Endereço Residencial: RUA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 164, AVENIDA MARECHAL HERMES, CENTRO, - CEP: 5 - Bairro: CENTRO - IJARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL, CIT

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade de(s) Sra(s): DESCONHECIDO, que estava em posse da(s) Sra(s) IRENE CINTRA DO NASCIMENTO
(Ano/Modelo/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CB300R Objeto apreendido: N/A Cor: AMARELA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Lote 2

06/06/2019 16



Assinatura da(o) autoridade

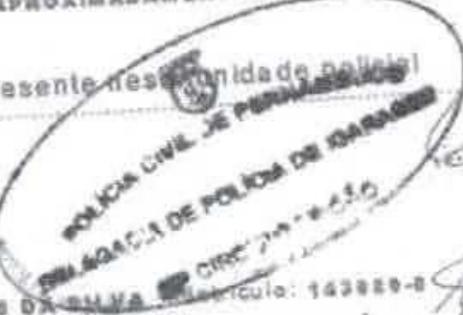
Complemento / Observação

VEIO A ESTA DEPOL A VITIMA INFORMAR QUE NA DATA E HORARIO CITADO ESTAVA ATRAVESSANDO A RUA QUANDO UM ELEMENTO DESCONHECIDO CONDUZINDO UMA MOTOCICLETA ATROPELOU A VITIMA, APÓS A COLISÃO O AUTOR DO ATROPELAMENTO FUGIU E NÃO PRESTOU SOCORRO, A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO CORPO DE BOMBEIRO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARREES. A VITIMA SOFREU VÁRIAS LESÕES PELO CORPO, PASSANDO APROXIMADAMENTE SE (SINHO) DIAS INTERNADA. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nessa unidade de polícia

IONE CINTRA DO NASCIMENTO
(VITIMA)

S.C. registrado por: JAIR GOMES DA SILVA - CIRE 229-0-630
Número do documento: 19060613025078900000045602665



06/06/2019



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:02:50
<https://pje.tje.pr.gov.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613025078900000045602665>
Número do documento: 19060613025078900000045602665

Num. 46307380 - Pág. 9



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2017APH001135 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(*). IONE CINTRA DO NASCIMENTO, 59 anos, BRASILEIRA(a), CASADO(a), RG nº 2323345 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 268.977.504-25, residente à AV MARECHAL HERMES DA FONSECA, nº 154, CENTRO, IGARASSU-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 21/05/2017, por volta das 20:24 hs, no endereço: RUA VINTE E SETE DE SETEMBRO, S/N, CENTRO IGARASSU-PE, referente a um(a) ATROPELAMENTO, envolvendo XXX, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(*) IONE CINTRA DO NASCIMENTO, inscrito sob o CPF nº 268.977.504-25 e Registro Geral nº 2323345, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 707122-1 SENNA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL MIGUEL ARRAES. Registrado(a) com o prontuário nº 379544. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 17/07/2017

A autenticidade desta certidão deve ser conferida através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2017APH001135

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:02:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613025078900000045602665>
Número do documento: 19060613025078900000045602665

Num. 46307380 - Pág. 10

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES
CENTRO DIAGNÓSTICO - TOMOGRAFIA

Emissão de Laudo
Pedido de Exames.....: 271636 Cod. Atendimento...: 379560
Paciente.....: 103482 IONE CINTRA DO NASCIMENTO
Médico Solicitante...: 734 PLANTONISTA ORTOPEDIA
Data da Solicitud...: 22/05/2017 Hora.....: 03:37:17
Convênio.....: SUS - INTERNACAO Origem de Solicitação.....:
Unidade Internação.: 5 AND - ORTOPEDIA Enfermaria....: ORTL-508
LESTE

Data.....: 01/06/2017
Hora.....: 15:01:40
SAME...: 91578
Idade.....: 39a 4m 11d
Sexo.....: F
Dt. Realiz....: 22/05/2017
INTERNACAO
Lote.: ORTL-508

TC DA PELVE/ BACIA/ ABDOMEN INFERIOR C/C

TC DO ABDOMEN SUPERIOR C/C

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL

Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos antes, durante e após a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel e após a ingestão por via oral do mesmo.

Pequeno derrame pleural bilateral.

Presença de fraturas lineares alinhadas no 8º, 9º e 10º arcos costais à esquerda.

Fratura cominutiva no ramo superior/corpo do púbis à esquerda, eminência ilio-pública e ramo isquio-púbico, à direta; associando-se a densificação dos planos mioadiposos adjacentes (edema).

Atenuação e volume normais do fígado e baço.

Vesícula biliar de topografia normal, conteúdo homogêneo.

Aspecto tomográfico normal do pâncreas.

Distribuição habitual de alças delgadas e côlicas.

Ateromatose aorta-ilíaca.

Não há sinais de adenomegalias retroperitoneais.

Ausência de imagens sugestivas de líquidos livres e/ou coletados na cavidade abdominal.

Rins de atenuação, forma, volume e topografia normais. Excreção pronta e simétrica do contraste.

Ureteres pélvicos.

Hipodensidades corticais subcentimétricas em ambos os rins, mais provavelmente correspondendo a cistos.

Bexiga de forma, volume, contornos e situação conservados.

Dra. Larissa Lima

CRM 14679



FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 379560

Chapitre 10 : MÉTAMORPHISME

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

DADOS DO PACIENTE

MUNICÍPIO: IONE CINTRA DO NASCIMENTO		Prontuário: 103452
SEXO: M	Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 20/1/1958
ESCOLARIDADE: 5º Ano Id	Sexo: F	CEP: 53610550
Nº: 13345 - C.P.F.: 26897750425		Telefone: (15) 3222-1544
ENDERECO: AVENIDA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 154		CENTRO - IGARASSU - PB
<u>Dados da Internação</u>		
TIPO DE INTERNACAO: SUS - INTERNACAO	Data e Hora da Internação: 22/5/2017 00:30	
Plano: GERAL		
Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: LIVRE/EXTRÁ		
Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA		

2020 DO RESPONSÁVEL

Digitized by C.P.F.A.

Numeros

Estatuto civil

三

Estado civil: **casado**

DADOS DA LIBERACAO DO PACIENTE

17-19:00
15-1 MA

Altas:	<u>23/05/19</u>	Hora da Alta:	<u>10:00</u>
(x) Melhorado	<input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Óbito
<input checked="" type="checkbox"/> Evasão			
Indicações de Alta:	<u>Bom</u> <u>condição</u>		
Diagnóstico Principal:	<u>Pneumonia</u> <u>1 Vira</u> <u>100%</u> <u>E + Fx</u> <u>100%</u> <u>hipertensão</u> <u>D = 5'</u>		
Diagnóstico Secundário 01:			
Diagnóstico Secundário 02:			

Erika Linhares do Nascimento

~~non-sensivel~~ para a retirada do paciente Assinatura e RG

TERMOS DE RESPONSABILIDADE

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

10. The following table shows the number of hours worked by 1000 workers in a certain industry.

Ricardo Costa de Oliveira
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....	379544	Prontuário: 103482	SAME: 91576	Hora Atend: 21:12	Data Atend: 21/05/2017
paciente.....	IONE CINTRA DO NASCIMENTO				
Endereço.....	AVENIDA MARECHAL HERMES DA FONSECA				
Bairro.....	CENTRO				
Cidade.....	IGARASSU				
Convênio.....	SUS - EXTERNO / URGENCIA				
CD Principal.....	-				
CD's Secundários.....	-				
Resultado.....	ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO				
Data Saída.....	22/05/2017				
	Hora Saída :00:29				

Prestador da Evolução Médica:

JEFFERSON CALUME DE OLIVEIRA JUNIOR

JEFFERSON CALUME DE OLIVEIRA JUNIOR / 18757
CIRURGIA GERAL

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo
Data retirada da senha: 21/05/2017 21:09

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Nome Paciente: IONE CINTRA DO NASCIMENTO
Cód. Paciente: 103482
Data de Nascimento: 20/01/1958
Sexo: Feminino
Idade: 59
Senha: 0028
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 379544
SAME: 91576

C-josef +
JFop

21/05/2017 21:20 - 21/05/2017 21:26

CELI MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

EMERGÊNCIA VERMELHO

VERMELHO

Principal: VITIMA DE ATROPELAMENTO NEGA VÔMITOS E OU DESMAIOS / GEMENTE / C/ ESCORIAÇÕES / C/ SINAIS DE FRAT. EXPOSTA EM MSD / EM AR AMBIENTE/ DOR EM ABD.

Observação: VINDO C/ BOMBEIRO

Sintoma(s): TRAUMA

- DOR INTENSA (8-10/10)
- PALIDEZ CUTÂNEA, SUDORESE, PELE FRIA
- SSVV ALTERADOS

Localização: CIRURGIA GERAL

- Maiores Lidos:
- SACR - REGUA DE DOR: 9
 - SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
 - FREQUENCIA CARDIACA: 78,00 BPM
 - FREQUENCIA RESPIRATORIA: 14,00 RPM
 - P.A. SISTOLICA: 160,00 MMHG
 - P.A. DISTOLICA: 110,00 MMHG
 - SATURAÇÃO DE OXIGÉNIO: 96,00 %

REVISADO
NEPI-HMA

Acolhido(a) por: MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 21/05/2017 21:26

Página 1 de 1

de Acolhimento com Classificação de Risco



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 43028

Sala: 0002

SALA 02

Atendimento: 379560

Paciente: 103482

IONE CINTRA DO NASCIMENTO

Cartela:

Convênio Atend.: 1

SUS - INTERNACAO

Idade: 59 Anos 2 Dias 4 Horas

Leito: 779

VERD2EXTRA

DT. Início: 22/05/2017 04:45

DT. Fim: 22/05/2017 05:40

Cid Pré-Operatório: 5523

FRATURA DA DIAFISE DO RÁDIO

Cid Pós-Operatório: 5524

FRATURA DAS DIAFISES DO RÁDIO E DO CUBITO (ULNA)

Procedimentos

Procedimento: 0408020431

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RÁDIO / DA ULNA (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 74

BLOQUEIO DE NERVOS DE MMISS

Equipe Médica

SURGIA

11075 GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO

Descrição

Descrição Cirúrgica:

NOME: IONE CINTRA DO NASCIMENTO

REGISTRO: 103482

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: FRATURA DA DIAFISE DO RÁDIO E + FRATURA DA DIAFISE DA ULNA E

TIPO DE INTERVENÇÃO: OSTEOSÍNTSE DO RÁDIO COM PLACA DCP 3.5MM

OPERADOR: DR. GUSTAVO LEAO

1º AUXILIAR: DR. ANDRE CIPRIANO

2º AUXILIAR: DR. THAGO MENDONCA

ANESTESIA: BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL

ANESTESISTA: DR. MAIENA

01. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA

02. ASSEPSIA + ANTIBIOTICO MSE.

03. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;

04. INCISÃO EM FACE DO RADÍCULO ANTEBRAÇO DIREITO. DISSECÇÃO POR PLANOS. REALIZADO REDUÇÃO DA FRATURA E OSTEOSÍNTSE COM PLACA DCP 3.5MM PRIMEIRO EM DIAFISE DE RÁDIO, SECUNDARIAMENTE EM ULNA. UTILIZADO NO TOTAL 12 PARAFUSOS.

05. LIMPEZA DA FERIDA OPERATÓRIA COM SF 0.9%.

06. SUTURA DE LESÃO CORTO-CONTUSA EM REGIÃO DE GOTOVELO ESQUERDO.

SUTURA POR PLANOS.

07. RETIRADA GARROTEAMENTO MSD;

08. CURATIVO;

10. OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL EM MSE.

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Hugo Medeiros Ferreira
Médico
CRM: 11075

DR(A) GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO
CRM: 11075

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



PERNAMBUCO
ESTADO DE PERNAMBUCO

MIGUEL ARRAES



INSTITUTO MUNICIPAL DE INVESTIGAÇÕES
POLÍCIA CIENTÍFICO-TECNOLÓGICA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Tiana Cristina do Nascimento REG: _____
IDADE: 19 SEXO: F DATA DA ADMISSÃO 24/05/17 DATA DA ALTA 27/05/17
DIAGNÓSTICO: Excesso de estresse
Fibromialgia DLE E + Fatores famíly

TRATAMENTO REALIZADO:

- Antidepressivo
- Probiótico
- Sono

ORIENTAÇÃO:

- Não fumar
- Fazer exercícios
Evitar álcool

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESO SIM NÃO ()
DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL / /

Revisar cf

2 Seu Nome

Dr. José Dantas de Oliveira
Ortopedista - Traumatologista
CRMPE: 22.842

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS.



23:30

#SOT#

Cliente sentiu dor de estômago, reprimiu
por má informaçāo de estômago (F)

Assistente viu dentre fatura de ossos do
estômago (F) (dentes). Foi notado dentes
com dentírus palatinus malofític de cérvulos

Dr. J - hospitalar 26 ADTV Agor.

J - Agostinho Lins da Sil. 2 Blvrs Agor.

Dr. Thiago Mendonça Ferreira
MÉDICO
CRM-PE 124.728

21/05/17

23:40h

#OMS#

PACIENTE PRESENTE VENHO COM A MÍA EM URGÊNCIA COM DOR DE ESTÔMAGO
APO UNDO SÓB A TÉCNICA DE SEDARIZAR SEM INTERFERÊNCIAS
CONSUMO DE ÁLCOOL BOM PUXO E REFLUXO.
CONTA R. 521/057 RUA X 1000

Nathália Pachalos
Cirurgia Geral
CRM-PE 21407

23/05/17

00:50

#CG#

#. TC abdome evidencia fratura de báls.

CO. 1) Até da CG

2) Aos cuidados do ortopedista

Paulo Passos
Cirurgia Geral
CRM-PE 22732

21/05/17:
00:55 to 1:00

#SOT#
1º Fratura exposta óssea
2º hérnia braquiocefálica

Dr. Thiago Mendonça Ferreira
MÉDICO
CRM-PE 124.728





PERNAMBUCO



MIGUEL ARRAES



IMIP

Início da Medicina Imagem
Prof. Fernando Fagundes

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: _____ CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ REG: _____ LEITO: _____



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:02:50
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613025091400000045602666>
Número do documento: 19060613025091400000045602666

Num. 46307381 - Pág. 2

Atendimento:	379580	Dt Atendimento:	22/05/2017 - 00:30	Dt Alta:	23/05/2017 - 15:17
Paciente:	103482	IONE CINTRA DO NASCIMENTO			
Serviço:	27 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Convênio:	1-SUS - INTERNACAO		
Leito:	59 ORTL-508-LEITO 003	Plano:	1 GERAL		
Motivo Alta:	1 ALTA MELHORADA	Usuário:	THIAGOCMA		
CID:					
Procedimento de Alta	0301080070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA				
Observação de Alta					

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS

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

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





PERNAMBUCO

MIGUEL ARRAES



Instituto de Medicina Integral
Prof. Francisco e Figura

ATENDIMENTO: 375560

REGISTRO: 103410

PACIENTE: JOSE CINTRA DO NASCIMENTO

:A

NASCIMENTO: 29/11/1968 IDADE: 51 SEXO: FEMININO

MÃE: RENE ALVES CINTRA

NOME: ENDEREÇO: AVENIDA MARECHAL HERMES DA FONSECA, NÚMERO: 154
CLÍNIC: BAIRRO: CENTRO
CIDADE: GARASSU

REG: _____
LEITO: _____

DATA/HORA

SOT

22/05/17

Paciente com comorbilidade (SIC), paciente
de alto risco clínico e crônico no Miguel
Lion Grauho de vez em quando de
Até 100% evidenciado na rede hospitalar
pouco desidratado de novo e tiver
nenhum sinal de complicações tais como
físico intenso do fogo de fundo.

Eletro AAA, Lote, suprimento, manutenção

HNS - Enfermeira Clínica assistente
contundido 8/8

WJ. - No ato bimonthal

De: Diogo Mendonça Ferreira
Data: 2019-06-06 13:02:50

22/05/17

SOT

2h

A paciente o tempo clínico refere da fadiga
de HNS e fogoso de hantário 50mg diária

Diogo Mendonça Ferreira

CRA-FE 24722



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:02:50

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613025091400000045602666>

Número do documento: 19060613025091400000045602666

Num. 46307381 - Pág. 4

Número: 379544

Data e Hora: 21/05/2017 21:12

Senha da Classificação:

0028

Voto: 103482 IONE CINTRA DO NASCIMENTO Sexo: FEMININO
 Ano de Nascimento: 20/01/1958 Idade: 59 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
 Nome da Mãe: IBENE ALVES CINTRA Nome do Pai: ISMAEL RODRIGUES CINTRA
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346
 Endereço: AVENIDA MARECHAL HERMÉS DE SOUZA, 154 Bairro: CENTRO
 Cidade: IGARASSU PE Usuário Atendimento: PAULAFSC

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

País Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Reservação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: 21:25

Doença Principal

Paciente vítima de atropelamento, depois perda de consciência. Vomitos. Nenhum dispnéia. Reviu PEC. Foi FAD. Nenhum sangramento em MSE. Em mancha rigida + edema. Unha

Exame Físico

EEG: A: Vias acicais normais. B: MRC em P.H.U, S.V.R.A. C: PEC em 21, BVC, US. D: Glasgow 15. E: Uso constante em estorninhos. F: Nenhum sangramento MSE ou de imobilizado. G: Sangramento em PEC, IBD. H: Unha rigida + edema. I: Unha amarela.

Intake Diagnóstico

Vítima de atropelamento

- 1) Tórax aberto?
- 2) Tórax aberto fechado?
- 3) Fratura de pele em MSE?

Prescrição Médica

- 1) Exame TC abdome pronto
 - 2) Radiografia Rx tórax + cervical + MSE OK
 - 3) Radiografia Hb 11+
 - 4) 2 doses urgentes colíronos ox
 - 5) Análise de traumatologia
- ✓*

Paciente: Pessoa
 Cirurgia Geral
 CRM-PE-22732

6 - Levozoline 2 GRAD IV opção

Larissa Melo
 Enfermeira
 COREN-PE 156.971

Dr. Tiago Mendonça Ferreira
 MEDICO
 CRM-PE-24.728

Assinatura e Carimbo/Médico

Nº: () Encaminhado ao Ambulatório
 () Transferido para _____
 () Encaminhado ao setor de Internação

) Residência

Senha: _____

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 379560

Usuário: MAYARAAM

Rua Estrada da Fazendinha, 5/N
Inqueribe - Pauísta - PE
CEP: 53.400 - 000

DADOS DO PACIENTE

IONE LINTA DO NASCIMENTO		Prontuário: 103482	
598 4m 1d	Sexo: F	Estado Civil: SOLTEIRO	Data de Nascimento: 20/1/1958
130.1		Escolaridade:	CEP: 53610550
123348	C.P.F.: 26897750425	Telefone:	- IGARASSU - PE
AVENIDA MARECHAL HERMES DA FONS, 154		CENTRO	
Dados da Internação			
Data e Hora da Internação: 22/5/2017 00:30			
Plano: GERAL			
Internação: SUS - INTERNACAO			
Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO Letras: X508-03			
Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA			

DADOS DO RESPONSÁVEL

R.G.:	CPF:
Numero:	
Cidade:	Estado civil:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Hora da Alta:				
Alta: 23 / 05 / 18				
<input checked="" type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> A Pedido	<input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Evasão

Indicações de Alta: Boas condições de evolução
Diagnóstico Principal: PA TENSÃO ALTA E I. F. TRABALHO DE PARTO DUE
Diagnóstico Secundário 01:
Diagnóstico Secundário 02:
Exame.....: Exame clínico + exames de laboratório

Dr. Igor Daniels
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 22.642

Médico e CRM:

Erica Linta do Nascimento
Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

de _____ de _____

Erica Linta do Nascimento

Assinatura e RG do paciente ou de seu responsável



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 379544 Prontuário: 103482 SAME: 91578 Hora Atend: 21:12 Data Atend: 21/05/2017
Paciente.....: IONE CINTRA DO NASCIMENTO Idade: 69 a
Endereço.....: AVENIDA MARECHAL HERMES DA FONSECA
Bairro.....: CENTRO UF.: PE CEP: 53610650
Cidade.....: GARASSU Plano...: PLANO UNICO
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGENCIA
CID Principal.....: -
CID's Secundários.: -
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO Hora Saída : 00:29
Data Saída.....: 22/05/2017

Prestador da Evolução Médica:

JEFFERSON CALUME DE OLIVEIRA JUNIOR

JEFFERSON CALUME DE OLIVEIRA JUNIOR / 18757
CIRURGIA GERAL

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAESResumo de Classificação de Risco - Protocolo
Data de retirada da senha: 21/05/2017 21:09**PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP**

Nome Paciente: IONE CINTIA DO NASCIMENTO
Cód. Paciente: 103462
Data de Nascimento: 20/01/1958
Sexo: Feminino
Idade: 59
Senha: 0028
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 379544
SAME: 91578

C. joel +
J. J. P.

Data: 21/05/2017 21:20 - 21/05/2017 21:25

Acolhido(a) por: CELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

EMERGENCIA VERMELHO**VERMELHO**

Principais Sintomas: VITIMA DE ATROPELAMENTO. NEGA VÔMITOS E OU DESMAIOS / GEMENTE / C/ ESCORIAÇÕES / C/ SINAIS DE FRAT. EXPOSTA EM MSD / EM AR AMBIENTE/ DOR EM ABD.

Localização: VINDO C/ BOMBEIRO

ogramma sintoma: TRAUMA

- DOR INTENSA (8-10/10)
- PALIDEZ CUTÂNEA, SUDORESE, PELE FRIA
- SSVV ALTERADOS

Localidade: CIRURGIA GERAL

Maiores Lidos:

- SACR - REGUA DE DOR: 9
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 79,00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 14,00 RPM
- P.A. SISTOLICA: 160,00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 110,00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÉNIO: 96,00 %

**REVISADO
NEPI-HMA**

Acolhido(a) por: MAURICELIA MARIA ALVES MACIEL - COREN: 6723 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 21/05/2017 21:25

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Identificação: 379544

Senha da Classificação:

0028

Data e Hora: 21/05/2017 21:12

Paciente: 103482 IONE CINTRA DO NASCIMENTO Sexo: FEMININO
 Data Nascimento: 20/01/1958 Idade: 59 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGÊNCIA
 Nome da Mãe: IRENE ALVES CINTRA Nome do Pai: ISMAEL RODRIGUES CINTRA
 Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA-ORTOPEDIA CRM: 12346
 Endereço: AVENIDA MARECHAL HERMÉS - 154 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: IGARASSU PE Usuário Atendimento: PAULAFSC

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Entrada Brasil:
 Nacionalidade: BRASILEIRA Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: 21:35

Anamnese Principal

Paciente vítima de atropelamento, com perda de consciência momentânea e dispneia. Relevante dor em FIO. Nega alergias. Dor em MSE. Em prancha rígida + colar cervical.

Exame Físico

EFGS: A: Vias aéreas abertas B: Glástrum 15.
 B: MBD em RFO SVA C: USG contante em coronáceos.
 C: PLE 1mm d. ENEUS D: Sangue em FIO 1800.
 D: Sangue em FIO 1800.
 E: Sangue em FIO 1800.

Unidade Diagnóstica

Vítima de atropelamento. 1) Trauma ósteno-muscular? 2) Fratura exposta em MSE?

Prescrição Médica:

1) Solicito TC abdome suíte 1) Hidrocarbonetos 10ml
 2) RX torax + cervical + MSE OK 0,5ml + AD EV
 3) Rx Uroto Hb 100+ 21-30ml
 4) 2 ampolas i.v. 0,9% salinoterapêutica
 5) Analise de traumatologia

Lorena
 Enfermeira
 COHEN PE 156.931

Paula Pessoa
 Cirurgia Geral
 CRM-PB 22732

6 - Ufzolimac 2 GRAD IV 9/1000

Dr. Thales Mendonça Ferreira
 MEDICO
 CRM-PB 24.728

Assinatura e Carimbo/Médico

Motivo: Encaminhado ao Ambulatório Residência Senha: _____
 Transferido Para _____
 Encaminhado ao setor de internação

Assinatura: _____
 Data: _____
 CRM: _____



PERNAMBUCO

MIGUEL ARRAES



Instituto de Medicina Integral
Prof. Fernando Figueira

ATENDIMENTO:	378980	REGISTRO:	133487
PACIENTE:	IONE CINTRA DO NASCIMENTO		
NASCIMENTO:	10/1/1955	IDADE:	54
MÃE:	IRENE ALVES CINTRA	SEXO:	FEMININO
NOME:	ENDERECO: AVENIDA MARECHAL HERMÉS DA FONSECA, NÚMERO: 13		
CLÍNICA:	BARRA:	REG:	
	CENTRO		LEITO:
	CIDADE:	IQARABU	

DATA/HORA

22/05/17

507 A

Reverte seu sonorídio (sic) anterior
de forma claramente e claramente no nível
com que não deixa em níveis de
astúcia (sic) evidenciado na audição.
ficar com a audição de rato, sem
verificado em exame com sono
nível intenso do fôto de audição.

Elo, AAA, LOTE, subhalo, mordido

AN - fratura clínica ossos do
antebraço (sic)

(D) - No fôto laringe (D)

De Mário Mendonça Ferreira
CRM-PE 24.725

22/05/17

507 A

Aumento de tempo latente refere da fatura
de RMS e fogos de bocejo 50mg 3216h

Mário Mendonça Ferreira
CRM-PE 24.725



Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 43026
Paciente: 103482
Convênio Atend.: 1
Leito: 779
Dt. Início: 22/05/2017 04:46
Cid Pré-Operatório: B523
Cid Pós-Operatório: S524
Sal.: G002 SALA 02
IONE CINTRA DO NASCIMENTO
SUS - INTERNACAO
VER02EXTRA
FRATURA DA DIAFISE DO RÁDIO
FRATURA DAS DIAFISES DO RÁDIO E DO ULNA (ULNA)
Atendimento: 379560
Carteira:
Idade: 59 Anos 2 Dias 4 Horas

Procedimentos

Procedimento: 0408020431
Convênio: 001
Anestesia: 74
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA (PRINCIPAL)
SUS - INTERNACAO
BLOQUEIO DE NERVOS DE MMSS

Equipe Médica

11075 GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO

Descrição

Descrição Cirúrgica:

NOME: IONE CINTRA DO NASCIMENTO
REGISTRO: 103482
DIAGNÓSTICO OPERATORIO: FRATURA DA DIAFISE DO RÁDIO E + FRATURA DA DIAPISE DA ULNA E
TIPO DE INTERVENÇÃO: OSTEOSÍTESE DO RÁDIO COM PLACA DCP 3.5MM
OPERADOR: DR. GUSTAVO LEAO
1º AUXILIAR: DR. ANDRÉ CIPRIANO
2º AUXILIAR: DR. THIAGO MENONCONA
ANESTESIA: BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL
ANESTESISTA: DR MAIENA
01. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA.
02. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA MSE.
03. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS.
04. INCISÃO EM FACE DO RÁDIO/DE ANTEBRAÇO DIREITO. DISSECÇÃO POR PLANOS. REALIZADO REDUÇÃO DA FRATURA E
OSTEOSÍTESE COM PLACA DCP 3.5MM PRIMEIRO EM DIAPISE DE RÁDIO, SECUNDARIAMENTE EM ULNA UTILIZADO NO
TOTAL 12 PARAFUSOS.
05. LIMPEZA DA FERIDA OPERATÓRIA COM SF 0,9%.
06. SUTURA DE LESÃO CORTO-CONTUSA EM REGIÃO DE COTOVelo ESQUERDO.
- SUTURA POR PLANOS.
07. RETIRADA GARROTEAMENTO MSE.
08. CURATIVO.
10. OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL EM MSE.

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

Dr. Hugo Andrade Farias
Médico
CRM: 34728
DR(A) : GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO
CRM : 11075

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR

23:30

#SOT#

Breve ação de Abdome, referindo
do ínter intercostal de Abdome (B)

radiografia evidente fratura de ossos do
Abdome (B) (fig.). Foi notado contuso.

Imagem radiográfica de Abdome

(V), 3 - legradiografia 26/05/19 Agora

1- Abdome liso e firme. 3- Ossos ócos

Dr. Thiago Mendonça Ferreira
MÉDICO
CRM-FE 04.725

21/05/17

23:40h

Exame feito

APO LINEN SOS A TÉCNICA DE SEDATION SEM INTERFERÊNCIAS.
Coração, RENO, PULMÃO, BON, FUNO E REFLUXO.
CONTA: SOLUÇÃO RÁPIDA X 1000

Rafael Folqueiros
Residência Geral
CRM-FE 21907

22/05/17

00:50

#C6#

TC abdome evidencia fratura de bacia.

Cat. 1) Aids d's CG

2) Aids módulo d's ortopedas.

Paulo Pessoa
Ortopedista
CRM-FE 27732

22/05/17:

00:50 a 01:00

#SOT#

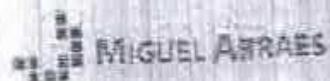
AO 1 Fratura exposta ossos
AO 2 Fratura exposta ossos
AO 3 Fratura exposta ossos

Dr. Thiago Mendonça Ferreira
MÉDICO
CRM-FE 04.725





PERNAMBUCO
ESTADO DO



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Iara Costa do Nascimento REG: _____
IDADE: 19 SEXO: F DATA DA ADMISSÃO 24/06/12 DATA DA ALTA 27/06/12
DIAGNÓSTICO: Fibrose da estômago E + Faz pms,
Fibropatia Dac.

TRATAMENTO REALIZADO:

- Atividade física
- Procedimento de exames

ORIENTAÇÃO:

- Não fumar
- Tener cuidado com procedimentos
- Evitar excesso de peso

*Retorno e
2 dias semelares*

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESO SIM NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: _____

Dr. Vitor Dantas de Oliveira
Ortopedista - Traumatologista
CRMPE: 22.642

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES			
CENTRO DIAGNÓSTICO - TOMOGRAFIA			
Emissão de Laudo		Data.....:	01/06/2017
Pedido de Exames.....:	271636	Hora.....:	15:01:40
Paciente.....:	103482 IONE CINTRA DO NASCIMENTO	SAME.....:	91578
Médico Solicitante.....:	734 PLANTONISTA ORTOPEDIA	Idade.....:	59± 4m 1:0
Data da Solicitação.....:	22/05/2017	Sexo.....:	F
Convênio.....:	SUS - INTERNACAO	Origem da Solicitação.....:	INTERNACAO
Unidade Internação.....:	5 AND - ORTOPEDIA	Enfermaria.....:	ORTL 508
	LESTE	Leito.....:	ORTL 508

TC DA PELVE/ BACIA/ ABDOMEN INFERIOR C/C

TC DO ABDOMEN SUPERIOR C/C

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL

Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos antes, durante e após a infusão endovenosa de contraste iodado hidrossolúvel e após a ingestão por via oral do mesmo.

Pequeno derrame pleural bilateral.

Presença de fraturas lineares alinhadas no 8º, 9º e 10º arcos costais à esquerda.

Fratura cominutiva no ramo superior/corpo do púbis à esquerda, eminência ilio-pública e ramo isquio-público, à direita; associando-se a densificação dos planos mioadiposos adjacentes (edema).

Atenuação e volume normais do fígado e baço.

Vesícula biliar de topografia normal, conteúdo homogêneo.

Aspecto tomográfico normal do pâncreas.

Distribuição habitual de alças delgadas e cólicas.

Ateromatose aorta-iliaca.

Não há sinais de adenomegalias retroperitoneais.

Ausência de imagens sugestivas de líquidos livres e/ou coletados na cavidade abdominal.

Rins de atenuação, forma, volume e topografia normais. Excreção pronta e simétrica do contraste. Ureteres pélvicos.

Hipodensidades corticais subcentimétricas em ambos os rins, mais provavelmente correspondendo a cistos.

Bexiga de forma, volume, contornos e situação conservados.

Dra. Larissa Lima

CRM 14679



Atendimento:	378560	Dt Atendimento:	22/05/2017 - 00:30	Dt Alta:	23/05/2017 - 16:17
Paciente:	103462 JONE CINTRA DO NASCIMENTO				
Serviço:	37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Convênio:	SUS - INTERNACAO		
Ledo:	59 ORTL-508-LEITO 003	Plano:	1 - GERAL		
Motivo Alta:	1 ALTA MELHORADA	Usuário:	THIAGOCMA		
CID:					
Procedimento de Alta	0301080070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA				
Observação de Alta					

THIAGO CHARLES MELO DOS ANJOS

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

HÓSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



SINISTRO 3170429698 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA IONE CINTRA DO NASCIMENTO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
BENEFICIÁRIO IONE CINTRA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 26897750425

Posição em 18-03-2019 13:42:05

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/09/2017	R\$ 4.050,00	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00

