

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, JONE CINTIA DO NASCIMENTO

RG nº 2.333.845, data de expedição 07/08/13, Órgão SAS-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 MA. HERMES DA FONSECA</u>
Número	<u>154</u>
Apto / Complemento	<u>— 7 —</u>
Bairro	<u>CENTRO</u>
Cidade	<u>JOARASSU</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: JOARASSU 02.08.17

Assinatura do Declarante: Jone Cintia do Nascimento





Yurta Social de Energia Elétrica Criada pela Lei 16.235, de 26/04/2018

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, São Vito, Recife, Pernambuco - CEP 51050-902
CNPJ 16.835.932/0001-00 | www.celpe.com.br

NOME DO CLIENTE

ERICA CONTRATO NASCIMENTO

ENDEREÇO DO UNIDADE CONSUMIDORA

RUA MAL HERMES DA FONSECA, 154

CPF 041.217.784-77

CLASSIFICAÇÃO

CENTRO PARALASSU
XADAGUARE
53610-550

BI FENECEREM
RESERVA 44

DATA CONTRATO

11/12/2018

0500823012

11/12/2018

10/12/2018

11/12/2018

10/12/2018

11/12/2018

287,79

MP DO CLIENTE
CÓDIGO
EMPRESA

0014004

LINE A

0011/2010

APRESENTAÇÃO

MP DO CLIENTE

MP DA INSTALAÇÃO

0011/2018

2011/0007

11/12/18

Consumo Abaixo (Watt)
Acesso Banda AMARELA
Acesso Banda VERMELHA
Código: Rua Poço Municipal
Código: Rua Poço Municipal

QUANTIDADE	PREÇO UNIT	VALOR UNIT
3,34 DUCADO	8,73640897	29,19
		1,17
		18,06
		28,30
		1,15

TOTAL DA FATURA

287,79

MP DO MÊS	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	MP DE MÊS	CONSUMO KWH	VALOR UNIT
2018/12	0-1	00/10/2018	11.146,38	00/11/2018	17.076,63	2	1.0000	287,79



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jose Cintra do Nascimento, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 2.323.345 505/PE e CPF: 268.977.304-23, residente na Rua Marechal Hermes da Fonseca, 134, Centro, Igarassu/PE

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 esta 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, 07.08.19

Jose Cintra do Nascimento
Outorgante



DECLARAÇÃO

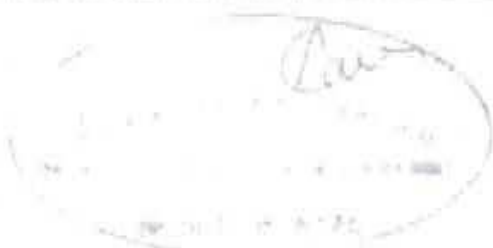
D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

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

Recife (PE), 07 de maio de 2019.

Jane Cristina de Vasconcelos





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - IGARASSU - DP25ªCIRC DIM/5ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 17E0119002291

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/05/2017 às 10:01

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 21/5/2017 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE IGARASSU, 1, AVENIDA MARCHEL HERMES, CENTRO, IGARASSU-PE - Bairro: CENTRO - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL.
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR) AGENTE ()
IONE CINTRA DO NASCIMENTO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO (Usado na geração da ocorrência) - que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

IONE CINTRA DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Feminina/Mãe: IRENE ALVES CINTRA/Pai: ISMAEL RODRIGUES CINTRA Data de Nascimento: 20/1/1958 Nacionalidade: VITÓRIA DE SANTO ANTÃO / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 2323345/SSM/PE (RG) 28807750425 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 3ª GRAU COMPLETO Profissão: DO LAR Telefones Celulares: 988414589

Endereço Residência: MUNICÍPIO DE IGARASSU, 154, AVENIDA MARCHEL HERMES, 154, CENTRO, IGARASSU-PE - CEP: 50030-000 - Bairro: CENTRO - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A SEDE DA CPT

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

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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CB300R Queda acidental: Não
Cor: AMARELA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Descrição: MOTOCICLETA HONDA, CB300R, COM AMARELA

Complemento / Observação

VEZ A ISTA DEPÓS A VÍTIMA INFORMAR 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

18/05/2017, 10:01



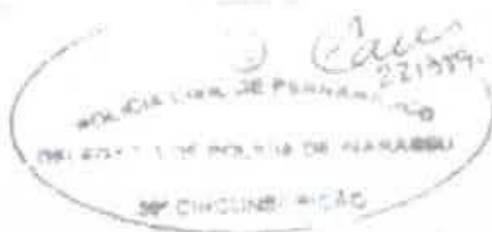
SOCORRIDA PELO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAS, A VITIMA SOFREU VÁRIAS LESÕES PELO CORPO, PASSANDO APROXIMADAMENTE 05 (CINCO) DIAS INTERNADA, NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

IONE CINTRA DO NASCIMENTO

IONE CINTRA DO NASCIMENTO
(VITIMA)

S.O. registrado por: CARLOS ALEXANDRE MADUREIRA MAT. 221.359-1 - Matrícula: 221.359-1



13/06/2017, 10:01





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E1999002122

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

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

Fato ocorrido no endereço: **RUA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 1 -
Bairro: CENTRO - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE);
IONE CINTRA DO NASCIMENTO (VÍTIMA);

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do Sr(a): **IONE CINTRA
DO NASCIMENTO**



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

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

IONE CINTRA DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: IRENE
ALVES CINTRA Pai: ISRAEL RODRIGUES CINTRA Data de Nascimento: 28/11/1982 Nacionalidade:
VITÓRIA DE SANTO ANTÃO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2322249/SSC/PE (RG);
2682778422 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão: DO
LAW Telefones Celulares:
- 888414828

Endereço Residência: **RUA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 164, AVENIDA MARECHAL
HERMES, CENTRO. - CEP: 5 - Bairro: CENTRO - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL, CIT**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade de Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em
posse do Sr(a): **IONE CINTRA DO NASCIMENTO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/GB50R** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **AMARELA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



...de ocorrência

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 ARRAS. A VITIMA SOFREU VÁRIAS LESÕES PELO CORPO, PASSANDO APROXIMADAMENTE 05 (CINCO) DIAS INTERNADA. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

IONE CINTRA DO NASCIMENTO
(VITIMA)



S.O. registrado por: JAIR GOMES DA SILVA Matrícula: 143889-8

06/06/2017





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 confirmada através da portal do Corpo de Bombeiros, na site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultando 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



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAS
CENTRO DIAGNÓSTICO - TOMOGRAFIA

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

Data..... 01/06/2017
Hora..... 15:01:40
SAME..... 91578
Idade..... 39a 4m 11d
Sexo..... F

Dr. Realiz..... 22/05/2017
Lente..... 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-púbica e ramo isquio-púbico, 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 pérvios.

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

Usuário: MAYARAAM

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

DADOS DO PACIENTE

Nome: IONE CINTRA DO NASCIMENTO

Sua mãe Id

Sexo: F

Estado Civil: SOLTEIRO

Escolaridade:

Prontuário: 103482

Data de Nascimento: 20/1/1958

Idade: 59

C.P.F.: 26897750423

Telefone:

CEP: 53610550

IGARASSU

PE

Endereço: AVENIDA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 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 OBSERVACAO Leito: 1508-03

Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

R.G.:

Numero:

Estado civil:

Cidade:

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Alta: 23/05/17

Hora da Alta:

Estado:

☒ Melhorado

☐ A Pedido

☐ Transferência

☐ Óbito

☐ Evasão

Condições de Alta: Boa condicão

Diagnóstico Principal: Fratura de ulna e rádio direito

Diagnóstico Secundário01:

Diagnóstico Secundário02:

Tratamento: Analgésicos + compressas locais

Dt. Igor Dantas
Ortopedista - Traumatologia
CRM-PE 22.842

Médico e CRM:

Assinatura do Responsável

Responsável pela retirada do paciente

Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, abaixo assinado, assumo a responsabilidade pela internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAS bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos, prevenção cirúrgica, anestésias, 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.

Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável

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 Idade: 50 a
Endereço.....: AVENIDA MARECHAL HERMES DA FONSECA
Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: IGARASSU UF: PE CEP: 53610550
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano: PLANO UNICO
CID Principal.....: -
CID'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

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Senha retirada da senha: 21/05/2017 21:09

Nome Paciente: IONE CINTRA DO NASCIMENTO
Cód. Paciente: 103482
Data de Nascimento: 20/01/1958
Sexo: Feminino
Idade: 58
Senha: 0028
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 379544
SAME: 91578

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

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

EMERGENCIA 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
ABO.

Observação:

VINDO C/ BOMBEIRO

Programa sintoma:

TRAUMA

Criminador(es):

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

Indicação:

Exames 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
- SATURACAO DE OXIGENIO: 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

Forma de Acolhimento com Classificação de Risco



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

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613025078900000045602665>

Número do documento: 19060613025078900000045602665

Num. 46307380 - Pág. 14

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 43026
Paciente: 103482
Convênio Atend.: 1
Leito: 778
Dt. Início: 22/05/2017 04:45
Cid Pré-Operatório: 8523
Cid Pós-Operatório: 8524

Sala: 0002 SALA 02
IONE CINTRA DO NASCIMENTO
SUS - INTERNACAO
VERD2EXTRA
Dt. Fim: 22/05/2017 06:40
FRATURA DA DIAFISE DO RADIO
FRATURA DAS DIAFISES DO RADIO E DO CUBITO (ULNA)

Atendimento: 370560
Carteira:
Idade: 59 Anos 2 Dias 4 Horas

Procedimentos

Procedimento: 0408020431
Convênio: 001
Anestesia: 74

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA (PRINCIPA
SUS - INTERNACAO
BLOQUEIO DE NERVOS DE MMS

Equipe Médica

CIRURGIAO 11075 GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO

Descrição

Descrição Cirúrgica:

NOME: IONE CINTRA DO NASCIMENTO
REGISTRO 103482
DIAGNOSTICO OPERATORIO: FRATURA DA DIAFISE DO RADIO E + FRATURA DA DIAFISE DA ULNA E
TIPO DE INTERVENÇÃO: OSTEOSSINTESE DO RADIO COM PLACA DCP 3.5MM
OPERADOR: DR. GUSTAVO LEAO
1º AUXILIAR: DR. ANDRE CIPRIANO
2º AUXILIAR: DR. THIAGO MENDONÇA
ANESTESIA: BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL
ANESTESISTA: DR. MAIENA
01. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA
02. ASSEPSSIA + ANTISSEPSSIA MSE;
03. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS;
04. INCISÃO EM FACE DO RADIO DE ANTEBRAÇO DIREITO. DISSECÇÃO POR PLANOS. REALIZADO REDUÇÃO DA FRATURA E
OSTEOSSINTESE COM PLACA DCP 3.5MM. PRIMEIRO EM DIAFISE DE RADIO, SECUNDARIAMENTE EM ULNA. UTILIZADO NO
TOTAL 12 PARAFUSOS.
05. LIMPEZA DA FERIDA OPERATORIA COM SF 0.9%
06. SUTURA DE LESÃO CORTO-CONTUSA EM REGIÃO DE COTOVELO ESQUERDO
07. SUTURA POR PLANOS
08. RETIRADO GARROTEAMENTO MSD;
09. CURATIVO;
10. OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL EM MSE

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

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





RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Tania Cristina da Silva REG: _____
IDADE: 59 SEXO: F DATA DA ADMISSÃO: 24/05/12 DATA DA ALTA: 27/05/12
DIAGNÓSTICO: Exame da estômago
Triglicéridos D+E E + Frato

TRATAMENTO REALIZADO:

- 100mg de Aspirina
- 100mg de Clopidogrel
- 100mg de Clopidogrel
- 100mg de Clopidogrel

ORIENTAÇÃO:

- Não parar
- Tomar medicação prescrita
- Evitar álcool

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM NÃO
DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: 1/1

Retorno
2 Em semana

Dr. João Santos de Oliveira
Oncologista
CRMPE: 22.842

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS



23:30

#505#

Presença médica de atendimento, referindo-se
por indagação na fotografia de antebraço (F)

Acidografia médica feita de ossos do
Antebraço (F) (Difusa). Foi notado também
com lesão fratura na fotografia de antebraço.

CD: 1 - lesão de 26 + AD IV Agor.

2 - Agorário com fratura 2. Bloco 4000.

De Thiago Mendonça Ferreira
Médico
CRM-PE 24.725

21/05/17
23:40h

#Alvinha Gomes#

Presença médica vendo o exame em UTD com exame
de UTD sob a técnica de Seldinger sem intercorrências.
Constatado: Dito Teste com fluxo e refluxo.
Constatado: Sólido para x-ray

Rafael Falcão
Cirurgia Geral
CRM-PE 21937

22/05/17
00:50

#CG#

TC abdome evidenciou fratura de bacia.

CD: 1) Ato da CG

2) Ato unido do ortopedico.

De

Paula Pereira
Cirurgia Geral
CRM-PE 22732

22/05/17
00:50 Ao 0300

#505#

AO: Fratura exposta com o antebraço (F)
2. Fratura de antebraço (F) (Difusa)
De Thiago Mendonça Ferreira
Médico
CRM-PE 24.725





EVOLUÇÃO CLÍNICA

LEITO:

DATA/HORA



Atendimento: 379580
Dt Atendimento: 22/05/2017 - 00:30 Dt Alta: 23/05/2017 - 18:17
Paciente: 103482 IONE CINTRA DO NASCIMENTO

Serviço: 37 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 030108007D - 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 ARRÁEZ DE ALENÇAR





MIGUEL ARRAES



ATENDIMENTO: 379580

REGISTRO: 103487

PACIENTE: JONE CINTRA DO NASCIMENTO

CA

NASCIMENTO: 29/11/1968

IDADE: 50

SEXO: FEMININO

MÃE: RENE ALVES CINTRA

NOME: ENDEREÇO: AVENIDA MARCHEL HERMES DA FONSECA, NUMERO: 154

REG:

CLINIC: BAIRRO: CENTRO

LEITO:

CIDADE: IGARASSU

DATA/HORA

20/05/17

#505#
Paciente sem formalidade (sic), vítima de Ataque de pânico e crise de ansiedade no momento da consulta. Com quadro de dor em região de abdômen (D) evidenciado na radiografia. História de dor de náusea e vômito verificada em episódio com exone físico realizado do dor de náusea.

Ela R. AAN, LTF, subtraído, nomeado

AN - Fratura e fratura osso do Antebraço (D)

CD - No momento da consulta

Dr. Thiago Mendonça Ferreira
CRM 15.711-7

20/05/17

2h

Paciente a tempo recente refere dor forte de ANS e dor no abdômen 5cm 12/12h

Dr. Thiago Mendonça Ferreira
CRM 15.711-7



Registro: 379544

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

Senha da Classificação:

0028

Idade: 103482 IONE CINTRA DO NASCIMENTO Sexo: FEMININO
Data 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 HERMES 154 Bairro: CENTRO
Cidade/UF: IGARASSU PE Usuário Atendimento: PAULAFSC

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:

Altura:

Temperatura:

Hora: 21:35

Queixa Principal:

Paciente vítima de atropelamento, chega com perda de consciência. Nega dispnéia, náusea, vômito, dor em FID. Nega alergias.
Dor em MSE. Em membros rígidos + calor. Anisot.

Exame Físico:

~~Exame~~

A: nas axilas, axilas

B: MUC em B.V. V.A.

C: BCR em 21, BNE, 15.

R: 80 bpm

D: Glasgow 15.

E: USG costado em colorado.

Nódulo ximilongo na face da direita.

doença em FID. BPE

PT hipercoagulável 2+14+.

Hipótese Diagnóstico:

Vítima de atropelamento

- 1) Trauma aberto min. fechado?
- 2) Trauma exposto em MSE?

Condicionamento Médico:

1) Solicito TC abdome ante

2) Solicito Rx torax + cervical + MSE OK

3) Solicito Hb Ht

4) 2 exames venozos colimados

5) Avaliação da traumatologia

6) Hidrocortisona 50mg

Clamp + FID EL

21:35h
Jana

Pessoa Física

Clínica Geral

CRM-PE 2732

6 - lefzolone 2 G + AD LV 0900

Dr. Thiago Mendonça Ferreira

Médico
CRM-PE 34.728Letícia de Jesus
Enfermeira
COREN-PE 156.971

Assinatura e Carimbo Médico

Encaminhado ao Ambulatório

Residência

Transferido Para

Encaminhado ao setor de Internação

Senha

Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 06/06/2019 13:02:50
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060613025091400000045602666
Número do documento: 19060613025091400000045602666

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 379560

Usuário: MAYARAAM

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

DADOS DO PACIENTE

IONE CINTRA DO NASCIMENTO
Sexo: F Estado Civil: SOLTEIRO
Escolaridade: _____
C.P.F.: 26897750425 Telefone: _____
Data de Nascimento: 20/1/1958
CEP: 53610550 - IGARASSU - PE

Dados da Internação

Data e Hora da Internação: 22/5/2017 00:30
Plano: GERAL
Internação: VERDE 2-ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVAÇÃO Leito: 1100-TEXTEIRA
Internação: PLANTONISTA ORTOPEDIA

DADOS DO RESPONSÁVEL

R.G.: _____
Número: _____
Estado civil: _____
Cidade: _____

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Alta: 23/05/17 Hora da Alta: _____
Tipo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: Bom
Diagnóstico Principal: Fratura do fêmur direito E + Fratura da tíbia direita
Diagnóstico Secundário01: _____
Diagnóstico Secundário02: _____

Tratamento: Analgésicos + Soro + Antibiótico
Dr. Igor Dantas de Almeida
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE: 22.842

Médico e CRM: _____

Assinatura e RG do responsável pela retirada do paciente: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

de _____ de _____

Assinatura e RG do paciente ou do responsável: _____



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 379544 Prontuário: 103482 SAME: 91575 Hora Atend: 21:12 Data Atend: 21/05/2017
Idade: 58 a
Paciente.....: IONE CINTRA DO NASCIMENTO
Endereço.....: AVENIDA MARECHAL HERMES DA FONSECA
Bairro.....: CENTRO UF: PE CEP: 53610650
Cidade.....: GARASSU Plano: PLANO ÚNICO
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 ARRAES

Resumo de Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Senha retirada da senha: 21/05/2017 21:09

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

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

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

EMERGENCIA 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.

Intervenção:

VINDO C/ BOMBEIRO

Programa sintoma:

TRAUMA

Crônico(s):

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

Atividade:

Alis Lidos:

- SACR - REGUA DE DOR: 9
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 79.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 14.00 RPM
- P.A. SISTOLICA: 150.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 110.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 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

Forma de Acolhimento com Classificação de Risco



0028

Usuário Atendimento: PAULAFSC

21-35

Doença Principal
Paciente vítima de atropelamento, com perda de consciência.
Vômitos. Náusea discreta. Refere dor em EP. Náusea atípica.
Dor em MSE. Em mancha rígida + color. amarel.

CC-BY

A: ၁၀၀၀ ခန့် ရှိမည်

8: MAX @ 200 M-H. S/RA

C. R. L. 100 25. BASE, 15.

References

D: 6/25/2011-15.

1. Blackout is.

Naq 3m. 10m. 15m. 20m. 25m. 30m. 35m. 40m. 45m. 50m. 55m. 60m. 65m. 70m. 75m. 80m. 85m. 90m. 95m. 100m. 105m. 110m. 115m. 120m. 125m. 130m. 135m. 140m. 145m. 150m. 155m. 160m. 165m. 170m. 175m. 180m. 185m. 190m. 195m. 200m. 205m. 210m. 215m. 220m. 225m. 230m. 235m. 240m. 245m. 250m. 255m. 260m. 265m. 270m. 275m. 280m. 285m. 290m. 295m. 300m. 305m. 310m. 315m. 320m. 325m. 330m. 335m. 340m. 345m. 350m. 355m. 360m. 365m. 370m. 375m. 380m. 385m. 390m. 395m. 400m. 405m. 410m. 415m. 420m. 425m. 430m. 435m. 440m. 445m. 450m. 455m. 460m. 465m. 470m. 475m. 480m. 485m. 490m. 495m. 500m. 505m. 510m. 515m. 520m. 525m. 530m. 535m. 540m. 545m. 550m. 555m. 560m. 565m. 570m. 575m. 580m. 585m. 590m. 595m. 600m. 605m. 610m. 615m. 620m. 625m. 630m. 635m. 640m. 645m. 650m. 655m. 660m. 665m. 670m. 675m. 680m. 685m. 690m. 695m. 700m. 705m. 710m. 715m. 720m. 725m. 730m. 735m. 740m. 745m. 750m. 755m. 760m. 765m. 770m. 775m. 780m. 785m. 790m. 795m. 800m. 805m. 810m. 815m. 820m. 825m. 830m. 835m. 840m. 845m. 850m. 855m. 860m. 865m. 870m. 875m. 880m. 885m. 890m. 895m. 900m. 905m. 910m. 915m. 920m. 925m. 930m. 935m. 940m. 945m. 950m. 955m. 960m. 965m. 970m. 975m. 980m. 985m. 990m. 995m. 1000m. 1005m. 1010m. 1015m. 1020m. 1025m. 1030m. 1035m. 1040m. 1045m. 1050m. 1055m. 1060m. 1065m. 1070m. 1075m. 1080m. 1085m. 1090m. 1095m. 1100m. 1105m. 1110m. 1115m. 1120m. 1125m. 1130m. 1135m. 1140m. 1145m. 1150m. 1155m. 1160m. 1165m. 1170m. 1175m. 1180m. 1185m. 1190m. 1195m. 1200m. 1205m. 1210m. 1215m. 1220m. 1225m. 1230m. 1235m. 1240m. 1245m. 1250m. 1255m. 1260m. 1265m. 1270m. 1275m. 1280m. 1285m. 1290m. 1295m. 1300m. 1305m. 1310m. 1315m. 1320m. 1325m. 1330m. 1335m. 1340m. 1345m. 1350m. 1355m. 1360m. 1365m. 1370m. 1375m. 1380m. 1385m. 1390m. 1395m. 1400m. 1405m. 1410m. 1415m. 1420m. 1425m. 1430m. 1435m. 1440m. 1445m. 1450m. 1455m. 1460m. 1465m. 1470m. 1475m. 1480m. 1485m. 1490m. 1495m. 1500m. 1505m. 1510m. 1515m. 1520m. 1525m. 1530m. 1535m. 1540m. 1545m. 1550m. 1555m. 1560m. 1565m. 1570m. 1575m. 1580m. 1585m. 1590m. 1595m. 1600m. 1605m. 1610m. 1615m. 1620m. 1625m. 1630m. 1635m. 1640m. 1645m. 1650m. 1655m. 1660m. 1665m. 1670m. 1675m. 1680m. 1685m. 1690m. 1695m. 1700m. 1705m. 1710m. 1715m. 1720m. 1725m. 1730m. 1735m. 1740m. 1745m. 1750m. 1755m. 1760m. 1765m. 1770m. 1775m. 1780m. 1785m. 1790m. 1795m. 1800m. 1805m. 1810m. 1815m. 1820m. 1825m. 1830m. 1835m. 1840m. 1845m. 1850m. 1855m. 1860m. 1865m. 1870m. 1875m. 1880m. 1885m. 1890m. 1895m. 1900m. 1905m. 1910m. 1915m. 1920m. 1925m. 1930m. 1935m. 1940m. 1945m. 1950m. 1955m. 1960m. 1965m. 1970m. 1975m. 1980m. 1985m. 1990m. 1995m. 2000m. 2005m. 2010m. 2015m. 2020m. 2025m. 2030m. 2035m. 2040m. 2045m. 2050m. 2055m. 2060m. 2065m. 2070m. 2075m. 2080m. 2085m. 2090m. 2095m. 2100m. 2105m. 2110m. 2115m. 2120m. 2125m. 2130m. 2135m. 2140m. 2145m. 2150m. 2155m. 2160m. 2165m. 2170m. 2175m. 2180m. 2185m. 2190m. 2195m. 2200m. 2205m. 2210m. 2215m. 2220m. 2225m. 2230m. 2235m. 2240m. 2245m. 2250m. 2255m. 2260m. 2265m. 2270m. 2275m. 2280m. 2285m. 2290m. 2295m. 2300m. 2305m. 2310m. 2315m. 2320m. 2325m. 2330m. 2335m. 2340m. 2345m. 2350m. 2355m. 2360m. 2365m. 2370m. 2375m. 2380m. 2385m. 2390m. 2395m. 2400m. 2405m. 2410m. 2415m. 2420m. 2425m. 2430m. 2435m. 2440m. 2445m. 2450m. 2455m. 2460m. 2465m. 2470m. 2475m. 2480m. 2485m. 2490m. 2495m. 2500m. 2505m. 2510m. 2515m. 2520m. 2525m. 2530m. 2535m. 2540m. 2545m. 2550m. 2555m. 2560m. 2565m. 2570m. 2575m. 2580m. 2585m. 2590m. 2595m. 2600m. 2605m. 2610m. 2615m. 2620m. 2625m. 2630m. 2635m. 2640m. 2645m. 2650m. 2655m. 2660m. 2665m. 2670m. 2675m. 2680m. 2685m. 2690m. 2695m. 2700m. 2705m. 2710m. 2715m. 2720m. 2725m. 2730m. 2735m. 2740m. 2745m. 2750m. 2755m. 2760m. 2765m. 2770m. 2775m. 2780m. 2785m. 2790m. 2795m. 2800m. 2805m. 2810m. 2815m. 2820m. 2825m. 2830m. 2835m. 2840m. 2845m. 2850m. 2855m. 2860m. 2865m. 2870m. 2875m. 2880m. 2885m. 2890m. 2895m. 2900m. 2905m. 2910m. 2915m. 2920m. 2925m. 2930m. 2935m. 2940m. 2945m. 2950m. 2955m. 2960m. 2965m. 2970m. 2975m. 2980m. 2985m. 2990m. 2995m. 3000m. 3005m. 3010m. 3015m. 3020m. 3025m. 3030m. 3035m. 3040m. 3045m. 3050m. 3055m. 3060m. 3065m. 3070m. 3075m. 3080m

[illegible]

$\frac{1}{2} = \frac{1}{2} \times \frac{14}{14} = \frac{7}{7} = 1$

of 10/10/2020

base Diagnóstico

Núcleo de atropilamento

2) Trauma abdominalis hepatis?

3) Fratura LX porta em MSE?

1) Exatidão de abdome simétrico

2) $\text{HClO}_2 \text{ Rx } \text{HNO}_2 + \text{Cenical} + \text{MSE OK}$

3) $\text{H}_2\text{O} + \text{H}^+ \rightleftharpoons \text{H}_3\text{O}^+$

H) 2 201808 11910 08105 03160000000000000000

5) Analise de DA traumática

4) Hidrokortison 50mg

✓ $\Delta \text{Sump} + 191 \text{ EV}$

27.58

2

CRM-FEY2732

6- Uferzone 26.10.1990

Dr. Thiago Mendonça Ferreira

8624 PG. 2A.728

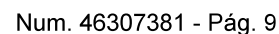
Encaminhado ao Ambulatorio

) Residência

Santo:

Transferido: Para

Encaminhado ao setor de internacionalização





MIGUEL ARRAES



Instituto de Medicina Legal
Prof. Fernando Figueira

ATENDIMENTO: 37898

REGISTRO: 103481

PACIENTE: JONE CINTRA DO NASCIMENTO

2A

NASCIMENTO: 29/1/1988

IDADE: 31

SEXO: FEMININO

MÃE: IRENE ALVES CINTRA

NOME CLÍNICO: AVENIDA MARECHAL HERMES DA FONSECA, NÚMERO: 134

REG:

Bairro: CENTRO

LEITO:

Cidade: IGARASSU

DATA/HORA

#507#

20/05/17 Paciente sem comorbidades (SIC), vítima de AT. Relatando a ocorrência no Miguel com quadro de dor em região de Antebraço (A) evidenciado na radiografia fractura distal de rádio, ulna, verificada em exame com exame físico alongado do furo de fratura.

E.R., A.A., L.T.F., infra, indicada.

AD: - Fratura e fratura osso do Antebraço (A)

CD: - Ao furo linco (A)

Dr. Thiago Mendonça Ferreira
CRM: 24.725

20/05/17

#507#

2h

Acontece a tempo vítima refere de fratura de A.A.S. e furo de linco 5mm 1/2 L.H.

Dr. Thiago Mendonça Ferreira
CRM: 24.725



Ficha de Cirurgia Descritiva

Atendimento: 43026 Sala: 0002 SALA 02 Atendimento: 372560
Paciente: 103482 IONE CINTRA DO NASCIMENTO Carteira:
Convênio Atend.: 1 SUS - INTERNACAO Idade: 55 Anos 2 Dias 4 Horas
Leito: 779 VERD2EXTRA
Dt. Início: 22/05/2017 04:46 Dt. Fim: 22/05/2017 06:40
Cid Pré-Operatório: S523 FRATURA DA DIÁFISE DO RADIO
Cid Pós-Operatório: S524 FRATURA DAS DIÁFISES DO RADIO E DO CUBITO (ULNA)

Procedimentos

Procedimento: 0406020431 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIÁFISARIA ÚNICA DO RADIO / DA ULNA (PRINCIPA
Convênio: 001 SUS - INTERNACAO
Anestesia: 74 BLOQUEIO DE NERVOS DE MMSS

Equipe Médica

QUIRURGIÃO 11076 GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO

Descrição

Descrição Cirúrgica:

- NOME IONE CINTRA DO NASCIMENTO
REGISTRO 103482
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: FRATURA DA DIÁFISE DO RADIO E + FRATURA DA DIÁFISE DA ULNA E
TIPO DE INTERVENÇÃO: OSTEOSÍNTESE DO RADIO COM PLACA DCP 3.6MM
OPERADOR: DR. GUSTAVO LEAO
1º AUXILIAR: DR. ANDRÉ CIPRIANO
2º AUXILIAR: DR. THIAGO MENDONÇA
ANESTESIA: BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL
ANESTESISTA: DR. MAIENA
01. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA.
02. ASSEPSIA + ANTISSEPISIA MSE.
03. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS.
04. INCISÃO EM FACE DO RADIO DE ANTEBRAÇO DIREITO: DISSECAÇÃO POR PLANOS. REALIZADO REDUÇÃO DA FRATURA E
OSTEOSÍNTESE COM PLACA DCP 3.5MM, PRIMEIRO EM DIÁFISE DE RADIO, 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.
08. RETIRADO GARROTEAMENTO MSD.
09. CURATIVO.
10. OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL EM MSE

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A): GUSTAVO SAMPAIO DE SOUZA LEAO
CRM: 11076

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



23:30

#505#

Exame clínico de abdome, referindo dor intensa em topografia de antebraço (E).

Radiografia visando fratura de osso do antebraço (E) (Válida). Foi notado também lesão tendão patelar em topografia de cotovelo.

CD: 1 - lesão de 26 + AD TV Apoiado

2 - Apoiado ungueal flex. 2. Mais grave.

De Thiago Mendonça Ferreira
MÉDICO
CRM-PE 34.725

21/05/17
23:40h

#04/14/17

Exame clínico de abdome com VED com exame físico sem alteração de S&S e técnica de SEDINGEN SEM INTERCORRÊNCIAS. (concorda) DBO TESTES com furo e reflexo. (concorda) SÓLIDO RAO-X com

Rafael Figueiredo
Médico Geral
CRM-PE 21927

22/05/17
00:50

#CG#

TC abdome evidenciando fratura de bacia.

CD: 1) Ato da CG

2) Aos cuidados do ortopedista.

Paula Passos
Ortopedia Geral
CRM-PE 22752

22/05/17

00:55 ao 01:00

#505#

1 - Fratura exposta com lesão de tendão (Válida)
2 - Fratura exposta com lesão de tendão (Válida)

De Thiago Mendonça Ferreira
MÉDICO
CRM-PE 34.725





MIGUEL ARRAES



INSTITUTO MIGUEL ARRARES DE MEDICINA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Tamara Cristina de Jesus REG: _____
IDADE: 49 SEXO: F DATA DA ADMISSÃO: 24/01/12 DATA DA ALTA: 27/01/12
DIAGNÓSTICO: Exames de estômago e + Frac. pâncreas
Figado e D.E.

TRATAMENTO REALIZADO:

- abstinação e/ou placebo de 2 semanas
pro controle da dor

ORIENTAÇÃO:

- Não parar
Tratar indigestão presente
semelhante a dor

Retorno a
2 semanas

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO ☒ SIM ☐ NÃO
DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: 1/1

Dr. Iracema de Oliveira
Oncologista
CRM-PE: 22.842

ASSINATURA DO MÉDICO, CARIMBO E CRM

ESTA CONTA SERÁ PAGA PELO SUS



HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRÂES
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 Solicitação..... 22/05/2017 Hora..... 03:57:17

Convênio..... SUS - INTERNACAO Origem da Solicitação.....

Unidade Internação..... 5 AND. ORTOPEDIA Enfermaria..... ORTL-508

LESTE

Data..... 01/06/2017

Hora..... 15:01:40

SAME..... 91578

Idade..... 59a 4m 11d

Sexo..... F

Dt. Realiz..... 22/05/2017

INTERNACAO

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-púbica e ramo isquio-púbico, 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 pervios.

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: 379560
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: 1 SUS - INTERNAÇÃO
Leito: 69 ORTL-508-LEITO 003 Plano: 1. GERAL
Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA Usuário: THIAGOCMA
CID:

Procedimento de Alta 0301060070 - 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 ARRARES DE ALENCAR



SINISTRO 3170429698 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA IONE CINTRA DO NASCIMENTO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRACÇÃO
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

