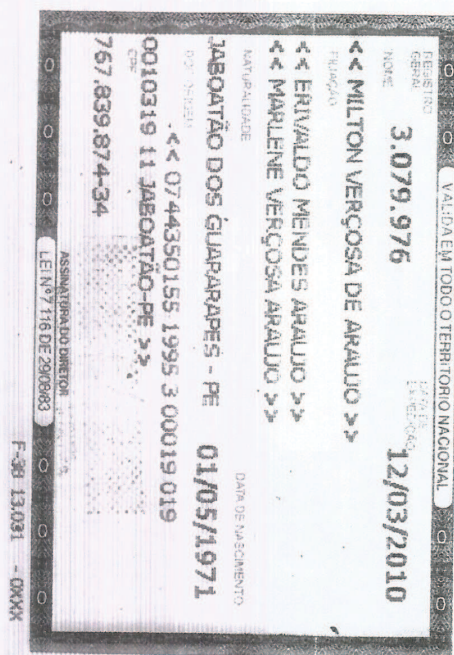
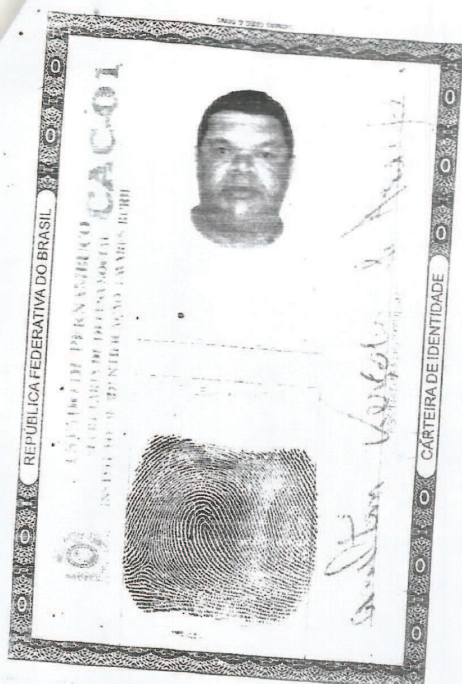




DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

MILTON VERÇOSA DE ARAUJO, brasileiro, divorciado, vigilante, portador da Cédula de Identidade nº 3.079.976 - SDS-PE e inscrito no CPF/MF sob nº. 767.839.874-34, residente e domiciliado na Rua Iran, Nº 55, Sucupira\Cavaleiro, Jaboatão dos Guararapes- PE, CEP 54.000-000. Declaro, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto da Gratuidade da Justiça, nos termos do arts. 98 e seguintes da Lei Federal nº 13.105 de março de 2015 e art. 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal, requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Jaboatão dos Guararapes, 19 de março de 2019.

Milton Verçosa de Araújo



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

MILTON VERÇOSA DE ARAUJO, brasileiro, divorciado, vigilante, portador da Cédula de Identidade nº 3.079.976 - SDS-PE e inscrito no CPF/MF sob nº. 767.839.874-34, residente e domiciliado na Rua Iran, Nº 55, Sucupira\Cavaleiro, Jaboatão dos Guararapes- PE, CEP 54.000-000.

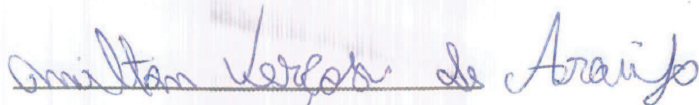
OUTORGADO: CARLOS ALEXANDRE DANIEL SANCHEZ, brasileiro, divorciado, advogado (OAB-PE 31.597-D), com CPF nº. 846.868.044-34, com escritório profissional na Rua Jangadeiro, n. 619, Candeias, Jaboatão dos Guararapes- PE. CEP 54.430-315.

PODERES: Ao Outorgado são conferidos poderes gerais para o foro, bem como para representar o Outorgante perante repartições, órgãos do Judiciário, bem como entidades da Administração Pública Municipal, Estadual e Federal, direta ou indireta, inclusive Trabalhista, a fim de promover a defesa dos direitos e interesses do Outorgante, podendo propor ações, defesas, recursos, transigir, acordar, desistir, receber documentos, dar e receber quitação, levantar alvará, impugnar, examinar e acompanhar processos e, enfim, praticar os demais atos inerentes ao fiel cumprimento deste mandato, podendo substabelecer com ou sem reserva os poderes.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado pelo contratante, fica obrigado o contratante a pagar ao advogado contratado os honorários advocatícios pelos serviços prestados correspondente a 20 % (trinta por cento) sobre o valor da condenação ou acordo realizado entre as partes litigantes ficando o MM. Juiz autorizado a reter os honorários nos termos do contrato.

Jaboatão dos Guararapes/PE, 19 de março de 2019.







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 23ª CIRCUNSCRIÇÃO POLICIAL
PROCURADORIA DE DEFESA SOCIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 18E0113002-02

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 31/03/2018 às
09:34

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
Ocorrência no dia 31/03/18 às 09:33

Local: BAIRRO DE F. NA (BAIRRO), 41, RUA DO
VIADUTO PAULO GUERRA, EM FRENTE A COMPESA - BAIRRO DE F. NA -
RIBEIRIA FERNANDES DO BRASIL
RUA DO VIADUTO

Processo(s) envolvido(s) na ocorrência:

Processo(s) envolvido(s) na ocorrência:
Processo(s) envolvido(s) na ocorrência:
Processo(s) envolvido(s) na ocorrência:

Ocorrência(s) envolvida(s) na ocorrência:

Ocorrência(s) envolvida(s) na ocorrência:
Ocorrência(s) envolvida(s) na ocorrência:
Ocorrência(s) envolvida(s) na ocorrência:

Relato(s) da(s) ocorrência(s) envolvida(s)

MILTON VERGOSA DE ARAUJO (presente ao plantão) - 374, Rua do Viaduto,
MARLENE VERGOSA ARAUJO (não presente ao plantão) - 419/1971, Rua do Viaduto, JABOATÃO DOS
GUARARAPES - PERNAMBUCO - BRASIL - CEP: 52060-000 - Fone: 33333333 - 33333333
(000) Fone: 33333333 - Fone: 33333333 - Fone: 33333333 - Fone: 33333333
Fone: 33333333

Endereço: BAIRRO DE CAVALHEIRO (BAIRRO), 100, RUA DO VIADUTO, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO - BRASIL
CEP: 52060-000 - Fone: 33333333 - Fone: 33333333 - Fone: 33333333 - Fone: 33333333

SESTONHESIO (não presente ao plantão) - 333, Rua do Viaduto, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO - BRASIL

ANDRÉ ALBERTO DE LIMA FERREIRA (não presente ao plantão) - 333, Rua do Viaduto, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO - BRASIL
Endereço: BAIRRO DE CAVALHEIRO (BAIRRO), 100, RUA DO VIADUTO, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO - BRASIL
CEP: 52060-000 - Fone: 33333333 - Fone: 33333333 - Fone: 33333333 - Fone: 33333333



Quantidade de: 01; 02; 03; 04; 05; 06; 07; 08; 09; 10; 11; 12;

NOTA DE VEICULO: 1. IDENTIFICADO: DR. SANDRO ALBERTO DE
GRANDE (CPF: 030.000.000-00) E MILTON VERGOSA DE ARAUJO
CPF: 030.000.000-00. MOTOCICLETA/HONDAS NÃO INFORMADO (MOTORISTA NÃO
IDENTIFICADO) - 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

CPF: 030.000.000-00. (CPF: 030.000.000-00) - 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

NOTA DE VEICULO: 1. IDENTIFICADO: DR. SANDRO ALBERTO DE
GRANDE (CPF: 030.000.000-00) E MILTON VERGOSA DE ARAUJO
CPF: 030.000.000-00. MOTOCICLETA/HONDAS NÃO INFORMADO (MOTORISTA NÃO
IDENTIFICADO) - 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

NOTA DE VEICULO: 1. IDENTIFICADO: DR. SANDRO ALBERTO DE

Quantidade de: 01; 02; 03; 04; 05; 06; 07; 08; 09; 10; 11; 12;

DECLARA A VITIMA, O SR. MILTON VERGOSA DE ARAUJO, QUE PILOTAVA A
MOTO DE COR VERMELHA PLACA KIM-7000, NA DESCIDA DO VALE DO
GUERRA, EM FRENTE A COMPESA, BAIRRO DO PINA, QUANDO DE REPENTE OUTRA
MOTO PERCOU BRUSCAMENTE NA SUA FRENTE E ELE BATEU COM A MOTO QUE
PILOTAVA NA MOTO QUE PAROU EM SUA FRENTE, E CAIU E SOFREU LESÃO
BRASO ESQUERDO, E O MOTOCUEIRO QUE CAUOU O ACIDENTE LEVANTOU-SE
LOCO, E QUE FOI COLOCADO PELO SAMU DA Nº 079.00.2045 PARA SER
HIDRATADO E FOI ATENDIDO E FOI CONDUZIDO PARA A MESMA EQUIPE DO SAMU
PARA O HOSPITAL GERAL VARGAS ONDE RECEBEU ATENDIMENTO E FOI
ENVIADO PARA O HOSPITAL GERAL VARGAS.

Assinatura do(s) responsável(is) presente na(s) unidade(s) policial

MILTON VERGOSA DE ARAUJO
(VITIMA)

Milton Vergosa de Araujo

CPF: 030.000.000-00. (CPF: 030.000.000-00) - 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Wander

CASO AFEIO
A DELEGACIA
DE BOA VINGEM.





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 076.05.2018
EM: 21.05.2018

Atendendo ao requerimento da Sra. **WALÉRIA SOUZA DA SILVA**, portadora do Documento de Identidade nº **8427135** SDS/PE, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-473271**, que no dia 06 de maio de 2018, o paciente Sr. **MILTON VERGOSA DE ARAÚJO**, portador do Documento de Identidade nº **3079976** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **767.839.874-34**, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito envolvendo moto, por volta das 7h, na Descida do Viaduto Paulo Guerra, em frente a COMPESA, Pina, Recife/PE, em seguida, direcionado a UPA Imbiribeira e, posteriormente, redirecionado ao Hospital Getúlio Vargas. Recife, 21 de maio de 2018.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife
Sergio Parente Costa
Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife





HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICA



BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: MILTON VERCOSA DE ARAUJO

1. Ocorrência da Emergência: 577394

1.1 - Atendimentos em: 06/05/18

1.2 - Às 08 horas e 09 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1084572

2.1 - Internado em: 06/05/18

2.2 - Alta em: 15/05/18

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA FECHADA DE RÁDIO ESQUERDO

4. Tratamento: 1ª CIRURGIA EM 06/05/18: REDUÇÃO INCRUENTA + FIXAÇÃO EXTERNA DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL À ESQUERDA (BARTON VOLAR).

2ª CIRURGIA EM 10/05/18: OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL COM PLACA BLOQUEADA E PARAFUSOS + DESCOMPRESSÃO DO NERVO MEDIANO.

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLISTICO

DATA: 19.9.2018

HORA: 13:37:20

PASTA: 01.09.2018

JGAS

RS

Jéssica Guido de Araújo Sá
Dermatologista
CRM 15.938 RQE 2167

Dra. Jéssica Guido.





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: MILT
Data Nasc.:
CPF:
Endereço: V
Bairro: CAV.
CEP: 54210
Nome da Mãe

Prontuário: 1084572
Paciente: MILTON VERCOSA DE ARAUJO
Clínica: SALA DE RECUPERAÇÃO
Nascido: 01/05/1971 Idade: 47 Anos 0 Mes
Mãe: MARLENE VERCOSA ARAUJO
Endereço: VILA SIBELIA CAMPOS, 133 - AV. ALBERTO JABOATÃO DOS
SARAPES - PE - CEP: 54210-700
Fones: 1. HOSPITAL GETULIO V. DATA: 04/05/2016 H: 13:07 Usuário: JOSENEIDIAI

Prontuário: 1084572

IR:
IS:

Nº: 133

RARAPES
Estado: PE

Estado: PE

Acompanha:

Nome do Conjuge:

Local de Procedência: OUTROS HOSPITAIS

Clínica: CIRURGIA GERAL

Ocorrência: AUT PELA ENF MARGARETE PAC VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

ATENDIMENTO DATA: 04/05/2016 HORA: 08:05 R. Médico:

Queixa Principal / HDA: Paciente vítima de queda de moto há + 2h
Nega traumas no tórax, membros ou abdômen. Refere
dores em MEB.

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐
Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Motorista: ☐ Passageiro: ☐
Colisão: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Local de Impacto: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m
Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Transporte Realizado por:
Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Por: Por que:
Queimadura: Sim ☐ Não ☐ Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐

Observações: HAS ⊕ BM ⊕ Alergia ⊖

Exame Físico

A: Geral Via aérea esta pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp: Cº

As áreas perivas, si calor.

B: Respiratório

MY + am AIT ↓ base Esq. Sat 97% AA

C: Circulatório PA: x mm Hg Pulso: 89 bpm

RCR 21 BNF SIS

D: Exames Neurológico Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐
Glasgow: Abertura Ocular Glasgow: Resposta Verbal Glasgow: Resposta Motora
Score: Hora: Score: Hora: Score: Hora:

15. Consciente e orientado.
Pupilas isocóricas e fotossensíveis.





HOSPITAL GETULIO VARGAS EMERGÊNCIA



E: Abdômen

Flácido, depressivo, indolor

Diagnóstico Inicial

FX RIG

Exames Solicitados - 1 - Patologia Clínica

Solicitado Rx tórax e pâncreas

Avaliação da Entropia

Exames Solicitados - 1 - Especializados

Resultado de Exames

1) Diplopia 19 + AD EV aguda

2) Glicose 100mg + SF 0,91 + ADOME EV aguda

Código Procedimento

Ass. Médico + Carimbo

Código Procedimento

Tratamento / Procedimentos

Leptofex 1 g IM

Indicação Cirúrgica: Sim ☐ Não ☐

Módulo Zoonoses

Evolução da Enfermagem

Diag. Definitivo

Definição do Caso:

Condição de Alta

☐ Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadido-se

☐ Curado

☐ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Piorado

☐ Óbito

Informação do Serviço Social

Confirmação do Nome

Assist. Social

Confirmação do Endereço

Providências:

Alta ☐

Transferência ☐

Estudo de Caso ☐

Exames Externos ☐

Assist. Social

Observações

Autorização para Alta / Internamento / Transferência

Médico:

CRM/CRO:

Data:

Hora:

Termo de Responsabilidade Para Internamento

- Estou ciente das normas existente neste Hospital, as quais integralmente e autorizo a realização de tratamentos, clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões e sem os exames complementares e transporte se forem necessários.

Data:

Nome completo legível:

Nº da Identidade:

Assinatura:

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

- Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre as consequências que deste ato possam advir.

Data:

Nome completo legível:

Nº da Identidade:

Assinatura:

Cadastramento: 06/05/2018 08:09 h DENNISELD

Impressão: 06/05/2018 08:09 h DENNISELD

361051/8

COT

ACIDENTE PATOCENTRISTICO NA - 02/11

Médico

TRABALHO COMISSO PONTOS 216

DEGRADADA QJSD JQSD - / RX: FALTA PONTOS

CDOTALA AXIO POLARIZ OK 08:57

RE AO BLOCO CIRURGICO

A. Carlos Farias
CRM 18433



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas		FICHA PARA AVALIAÇÃO DE RISCO DE QUEDA	
NOME: _____			
Nº DO REGISTRO: _____		DATA DE ADMISSÃO: 09/03/19	
SETOR: _____			
ASSINALAR COM X TODOS OS ITENS DE RISCO IDENTIFICADOS. CONSIDERAR A EXISTÊNCIA DO RISCO QUANDO ASSINALAR UM OU MAIS ITENS.			
☐ IDADE > OU IGUAL 65 ANOS ☐ CRIANÇAS < OU IGUAL 5 ANOS ☐ COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO ☐ DEPRESSÃO E/OU ANSIEDADE ☐ PREJUÍZO DO EQUILÍBRIO DA MARCHA ☐ DÉFICIT SENSITIVO, ACUIDADE AUDITIVA, TATO E VISUAL DIMINUIDA ☐ HISTÓRIA PREVIA DE QUEDA ☐ ALTERAÇÃO METABÓLICA (EX HIPOGLICEMIA) ☐ OBESIDADE MÓRBIDA OU BAIXO ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA ☐ SEDAÇÃO/ANESTESIA ☐ MEDICAMENTO QUE ALTERAM O SISTEMA NERVOSO CENTRAL ☐ URGÊNCIA URINÁRIA/INTESTINAL ☐ HIPOTENSÃO ORTOSTÁTICA ☐ PACIENTE CIRÚRGICO			
CASO O PACIENTE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COLOCAR PULSEIRA ROXA NO MSD.			
☒ COLOCADO PULSEIRA ROXA		☐ NÃO SE APLICA	
ENTREGA DO FOLDER DE ORIENTAÇÃO AO PACIENTE/ACOMPANHANTE:			
☒ SIM ☐ NÃO		ASSINATURA (ORIENTADO): _____	
RECOMENDAÇÕES:			
1. Orientar paciente e acompanhante quanto ao risco de queda e necessidade de solicitação da enfermagem para sua locomoção e mobilização; 2. Manter a cama na posição baixa, com todas travadas e grades de proteção elevadas; 3. Orientar a não trancar portas; 4. Orientar a não andar nem circular na enfermaria ou corredor no momento da limpeza; 5. Manter a área de circulação, livre de móveis e utensílios; 6. Auxiliar na deambulação dos pacientes que apresentarem dificuldade de marcha ou déficit sensitivo ou motor; 7. Estimular o uso de acessórios de apoio; 8. Conscientizar a família sobre a importância da presença de um acompanhante e comunicar a enfermagem quando houver necessidade de ausentar-se; 9. Manter iluminação adequada durante a noite; 10. Orientar a evitar apoiar-se na cama, móveis e parapeitos de janelas; 11. Manter o acompanhamento da enfermagem no momento do transporte; 12. Orientar o acompanhante para ficar atento às brincadeiras das crianças e a utilização de brinquedos; 13. Não deixar o paciente sozinho no banheiro ou durante o banho; 14. Intensificar a atenção a pacientes que estão em uso de sedativo e hipnótico, tranquilizante, diurético, anti-hipertensivo, anti-parkinsonianos.			
ENFERMEIRA/COREN: _____			

Avenida Coronel Sarmento - Recife
 CEP: 51020-000
 Fone: (081) 33640000

HQ/2023.V.1.0012



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Fluxo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 06/05/2018 07:58

Nome Paciente: MILTON VERCOSA DE ARAYJO
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 01/05/1971
Sexo: Masculino
Idade: 47
Senha: E0009
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 06/05/2018 07:59 - 06/05/2018 08:00

MARGARETE EZEQUIEL DE LIMA - COREN: 105836 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: LARANJA
Cor: LARANJA
Queixa Principal: PACT. VITIMA DE QUEDA DE MOTO C/ TRAUMA EM MSE. AS 06:00HS. DE HOJE.
Observação: TRAZIDO PELO SAMU. VIA URBANA. NEGA ALERGIA. REFERE HAS (+), DM (+).
Evolução sintoma: QUEDAS
Discriminador(es): MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO?
Especialidade: CIRURGIA GERAL

Acolhido(a) por: MARGARETE EZEQUIEL DE LIMA - COREN: 105836 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 06/05/2018 08:00

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





MILTON VERCOSA DE ARAUJO		01084572	
577394	MASCULINO	47a 0m 14d	CLINICA ORTOPEDIA C, CLORT C2



Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

Paciente vítima de acidente de motocicleta(SIC), gerando fratura fechada de rádio distal à ESQ, em 06/05/18

Tratamento:

Redução incruenta + aposição de fixador de colles em 06/05/18.
Osteossíntese de fratura de rádio distal à ESQ. Com aposição de placa bloqueada e parafusos + descompressão do nervo mediano, em 10/05/18.

OBS:

RETORNO AO AMBULATÓRIO DA DRA.SANDRA LIMA EM 07 DIAS.

Condições Clínicas (no momento da Alta)

Melhora do quadro,acompanhamento ambulatorial.

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
06/05/2018	15/05/2018

Recife, 15 DE MAIO DE 2018

Dr. Hebert Varela
Médico
CRM: 20492

HEBERT WALLACY VARELA DE PAIVA - CRM: Nº.26492

Alta sob orientação do
grupo de trauma de mão

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Condeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



Nome do paciente: MILTON VERÇOSA DE ARAÚJO **Registro:** 1084572

Data da operação: 10/05/18

Operador: DR. SANDRA LIMA **1º auxiliar:** DR. ELIO GONÇALVES

2º auxiliar: DR DALMIR

Anestesista: DR. JULIO MAIA

Diagnóstico pré-operatório:

FRATURA DE RÁDIO DISTAL À ESQUERDA

Tipo de operação:

OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE RADIO DISTAL COM PLACA BLOQUEADA E PARAFUSOS + DESCOMPRESSÃO DO NERVO MEDIANO

Descrição operatória:

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob anestesia;
- 2) Antissepsia + Assepsia de MSE;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Garroteamento de MSE;
- 5) Incisão volar em punho esquerdo (via de Henry) + descompressão de nervo mediano;
- 6) Divulsão por planos anatômicos até o foco de fratura;
- 7) Redução cruenta da fratura do rádio distal esquerdo + fixação com placa bloqueada anatômica de radio distal esquerda em titânio + 07 parafusos bloqueados para ortose em titânio e 02 parafusos corticais para órtese em titânio;
- 8) Aposição de 02 âncoras 1,9 agulha em titânio em estilóide da ulna;
- 9) Limpeza com SF 0,9%;
- 10) Visualização da redução com fluoroscopia;
- 11) Sutura por planos anatômicos;
- 12) Sutura da pele com nylon 4,0;
- 13) Curativo local;
- 14) Observada boa perfusão distal após soltura do garroteamento;
- 15) Tala luva MSE.

Modelo Comercial:
PR. ANCORA4CL 1,9
MM1 FIO
Código: 40081900009
Lote: 04715/17
ANVISA: 10223680066

Modelo Comercial:
PR. ANCORA4CL 1,9
MM1 FIO
Código: 40081900009
Lote: 04715/17
ANVISA: 10223680066

Dr. Ferreira Lello
2º Tenente Médico
CME MEPE 24002
R0415177/IND-00

Artsard
2º Tenente
CREMEP
R0415177/1



Prefeitura Municipal de Itapetininga - São Paulo
Secretaria de Saúde



RECEITUÁRIO

Nome: MILTON VENCES DE ASSIS

O paciente vem realizando fisioterapia fisioterapêutica devido à fratura do osso da perna (F), data 28/08/2018.

Exerce com atividades funcionais importante na mobilidade do ponto (F) com auxílio de duas barras auxiliares para manter os movimentos de flexão/extensão.

Referir que no último dia do ponto, como também, ocorreu de "choque".

Atencioso e cuidadoso ao ponto de fisioterapia para todo o

Dr. Barreto de Mendonça, CRM - Frazão - Itapetininga - SP
CPF: 54.370.900
Telefone: (11) 3476.3859, Celular: (11) 3476.3859
E-mail: drbarreto@itapetininga.sp.gov.br

→



MOMENTO SORTEIO TRAVESSO PELA
AVALIAÇÃO ALBUCA.

PRESENTE TODA POSSIBILIDADE
BOMAS E FIM COM SORTEIO NOVAS
FUNÇÕES.



02/03/2019






Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



RECEITUÁRIO

NOME COMPLETO: Milton Vargosa de Souza

IDADE:

SEXO: F ☐ M ☒

Laudo Médico

Paciente masculino, 47 anos, foi operado
no dia 06/05/2018 por fratura de
dente e via dent. Operado 08/05
2018 com NAF + soro em via
erguida (bdo erg). Segue com Naf
e soro em via dent. dos dentes
por tempo indeterminado.

Am: 125.6 +
55.5

26/3/19

Dr. Agnello Junior
CRM 22482/PE 25306
Otorrinolaringologia

Avenida General San Martín s/n - Cordeiro
Recife/PE - CEP 50.630-060
Fone: 0XX.81.31845600

1002.V.1.2013.

1 by CamScanner

