

**EWERSON VILAR &  
RENATHA CAVALCANTI  
ADVOCACIA**

**INSTRUMENTO PROCURATÓRIO**

**OUTORGANTE:** SEVERINO JOAO DO NASCIMENTO , brasileiro, solteiro, alfabetizado, portador do CPF sob nº 634.817.078-00 e RG nº 3.630.150 SDS-PE, residente RUA JOAO DE SOUZA SOBRINHO , Nº 139, POÇO FUNDO - STA . CRUZ DO CAPIBARIBE (PE).

**OUTORGADOS:** RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 – sala 1510 – Paissandú – Recife – PE – Cep. 52010-075 – Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634.

**PODERES:** Da cláusula “Ad Judicia” representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Aivarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e ***assinar declaração de hipossuficiência econômica***, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

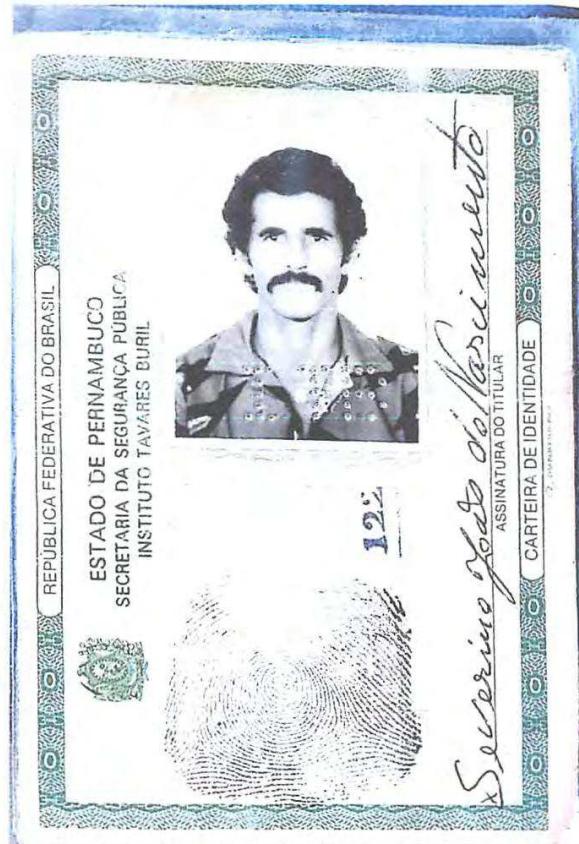
**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** Eu, **SEVERINO JOAO DO NASCIMENTO** , DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE 14/06/2019.

  
\_\_\_\_\_  
**SEVERINO JOÃO DO NASCIMENTO - Outorgante/Declarante**

1





VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL		REGISTRO GERAL	DATA DE EXPEDIÇÃO
3630150		06/03/1987	SEVERINO JOÃO DO NASCIMENTO
FILIAÇÃO		JOÃO Manoel de Paiva e Luisa Ana do Nascimento	NATURALIDADE
			Jataúba PE
DOC ORIGEM		04/12/1944	DATA DE NASCIMENTO
C.Cas.		04/12/1944	04/12/1944
P.T.		266-v L. B-01	
Cart. J. Gauiba PT.			ASSINATURA DO DIRETOR
			LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
			CARTEIRA DE IDENTIDADE



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 01/07/2019 12:06:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070112063534200000046463603>  
Número do documento: 19070112063534200000046463603

Num. 47184982 - Pág. 2



Tarifa Social de Energia Elétrica. Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - Pernambuco - CEP 50050-502  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est 0005945-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE  
MARIA LIA FRAZ SUARES

CPF: 820.589.114-15

CLASSIFICAÇÃO  
B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

Nº DA NOTA FISCAL  
04787788

SÉRIE  
UNICA

EMISSÃO  
23/01/2019

DATA DE VENCIMENTO  
30/01/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)  
130,03

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA JOSÉ DE SOUZA SOBRINHO 139

PÓCO FUNDO/PÓCO FUNDO  
SANTA CRUZ DO CAIPIBARIBE PE  
55198-000

CONTA CONTRATO  
2657683011 MÉS ANO  
01/2019  
DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA  
20/02/2019

APRESENTAÇÃO  
23/01/2019

Nº DO CLIENTE  
2001340569

Nº DA INSTALAÇÃO  
9448186

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	154.000000	0,71979022	110,84
Consumo Básico Padrão Municipal			16,04
ICMS			0,84
Mais Serviços			2,28
Mais Impostos			0,03
Total			130,03

TOTAL DA FATURA  
130,03

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
M-17.390	SC-1	14/12/2018 16.074,38	23/01/2019 16.229,30	30	1.000,00		154,00

HISTÓRICO DE CONSUMO
dez/18 154
jane/19 154
fev/19 149
mar/19 145
abr/19 116
mai/19 113
jun/19 131
jul/19 121
ago/19 115
set/19 132
out/19 141
nov/18 56
jul/19 109

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	
110,84	15,0%	16,62	ICMS
110,84	0,45	0,49	PIS
110,84	3,09	3,31	COFINS
			Total
			R\$ 119,84

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Geração de Energia	R\$ 35,92	32,40%
Transmissão	R\$ 5,32	4,80%
Distribuição (Celpe)	R\$ 4,87	22,44%
Perdas de Energia	R\$ 7,82	7,09%
Energias Saturadas	R\$ 8,40	7,77%
Tributos	R\$ 30,51	27,53%
Total	R\$ 119,84	100%

TARIFAS APLICADAS

0,52156000

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Este documento é gerado automaticamente e não pode ser modificado. Caso haja alguma dúvida quanto ao seu conteúdo, entre em contato com a Celpe. O consumo é calculado a partir da leitura anterior ao dia da geração da fatura. Pode haver variação entre o consumo declarado na fatura e o consumo real, devido ao processo de cálculo da tarifa.

As condições de fornecimento de energia elétrica estabelecidas na Resolução ANEEL 414/2013, que regulamenta a tarifa social de energia elétrica, estão disponíveis no site da Celpe. As informações contidas no documento se encontram à disposição para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br).

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES			
CONJUNTO	VALOR MENSAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL
SANTA CRUZ DO CAIPIBARIBE	0,00	5,19	10,38
DIC	0,00	3,30	6,60
FIC	0,00	2,94	0,00
PNM			

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

CONSULTA POR AGENTE ESPECIALIZADO



## SINISTRO 3190351592 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** SEVERINO JOAO DO NASCIMENTO  
**COBERTURA** Invalidez  
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A  
**BENEFICIÁRIO** SEVERINO JOAO DO NASCIMENTO  
**CPF/CNPJ:** 63481707800

### Posição em 12-06-2019 07:46:02

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.  
Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/06/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

12/06/2019 07:46



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 01/07/2019 12:06:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070112063534200000046463603>  
Número do documento: 19070112063534200000046463603

Num. 47184982 - Pág. 4



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 111ª CIRCUNSCRIÇÃO - JATAÚBA - DP111ªCIRC  
DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0201000003**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/01/2019** às **10:11**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **15/9/2018** às **10:30**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE JATAUBA, 01, PE-160, PRÓXIMO AO SÍTIO SALGADO -**  
Bairro: **ZONA RURAL - JATAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)**  
**SEVERINO JOÃO DO NASCIMENTO (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO:** (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **SEVERINO JOÃO DO NASCIMENTO**

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

**SEVERINO JOÃO DO NASCIMENTO (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUISA ANA DO NASCIMENTO** Pai: **JOÃO MANOEL DE PAIVA** Data de Nascimento: **4/12/1944** Naturalidade: **JATAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3630150/SSP/PE (RG), 63481707800 (CPF)** Estado Civil: **DIVORCIADO(A)** Escolaridade: **1º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 81981407623**

Endereço Residencial: **RUA SAO SEBASTIAO, 137 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - JATAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **SEVERINO JOÃO DO NASCIMENTO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SEVERINO JOÃO DO NASCIMENTO**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 TITAN ESD** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHV3019** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE) Renavam: **904708098** Chassi: **9C2KC08207R019525**  
Ano Fabricação/Modelo: **2006/2007** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

02/01/2019

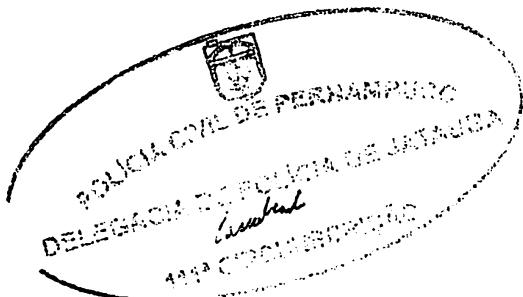


A VÍTIMA INFORMOU QUE ESTAVA EM SUA MOTOCICLETA COM SUA FILHA NA GARUPA SE DESLOCANDO NA PE-160 SENTIDO SANTA CRUZ DO CABIBARIBA, QUANDO, PROXIMO AO SÍTIO SALGADO, UM VEICULO QUE VINHA ATRAS DA VÍTIMA TENTOU ULTRAPASSAR, MAS COMO VINHA OUTRO VEICULO NO SENTIDO CONTRARIO, O MESMO RETORNOU BRUSCAMENTE PARA FAIXA ONDE ESTAVA A VÍTIMA E ACABOU BATENDO NA TRASEIRA DA MOTOCICLETA DA VÍTIMA, OCASIONANDO O ACIDENTE. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU E ENCAMINHADA PARA A UPA DO BREJO DA MADRE DE DEUS, POSTERIORMENTE A MESMA FOI TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NA CIDADE DO RECIFE.

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

  
Severino João do Nascimento  
SEVERINO JOAO DO NASCIMENTO  
(VITIMA)

B.O. registrado por: LUIS CAVALCANTI DE FONTES JÚNIOR - Matrícula: 3877000



02/01/201



Assinado eletronicamente por: EWERTON VILAR DE LIMA - 01/07/2019 12:06:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070112063534200000046463603>  
Número do documento: 19070112063534200000046463603

Num. 47184982 - Pág. 6

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr (a) Severino João do Nascimento

CPF: 634.817.078-00 RG: 3630150/SSP-PE, que consta nos registros de ocorrências do SAMU REGIONAL AGRESTE, atendimento realizado por este serviço ao mesmo com ID - ID: 3112, no dia 15/09/18 ás 10:35 h Endereço: PE 160

Ponto de Referência: Sentido Santa Cruz

Bairro: Zona Rural Cidade: Jataúba - PE

Queixa: Colisão carro x moto

tendo sido enviada a: USB, que prestou atendimento a vítima no local, transportando-a para o hospital: HIPAA Nossa Senhora da Conceição

Se liberado no local: Transferido para H.R.

Recusou atendimento: \_\_\_\_\_

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos:

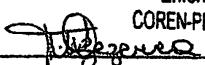
Colar cervical; immobilização padrão; imobilização de membros; punção venosa periferica; monitorização cardíaca / oxímetro

Jataúba, 11 de Dezembro de 2018.

Thaiza Millena Oliveira Bezerra

Enfermeira

COREN-PE 477.366



Thaiza Millena Oliveira Bezerra

Coordenadora

SAMU Base Jataúba



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO DA MADRE DE DEUS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**UPA-MESTRE CAMARÃO**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que o (a) paciente:  
Severino Soárez do Nascimento  
foi assistido (a) em caráter de urgência nesta unidade de saúde,  
no dia 15/09/18, tendo sofrido acidente. Colisão Motocarro.

Brejo da Madre de Deus, 17/05/19

**Atenciosamente**

  
Lucinativa Silva  
Direção Administrativa  
Diretora

Rua Dom Luiz de Brito S/N

Brejo da Madre de Deus CEP: 55170-000

Fone: 3747-1164





DATA: 15/09/2018	PRONTUARIO 7012 9 &
HORA: 12:04	
NOME DO PACIENTE: <b>SEVERINO JOAO DO NASCIMENTO</b>	TELEFONE: <b>9-81865739</b>
DATA DE NASCIMENTO: <b>04/12/1944</b>	SUS <b>NÃO TEM</b>
IDADE <b>73 ANOS</b>	SEXO <b>M DV</b>
RESPONSÁVEL: <b>ROSEAGELA DE SOUZA</b>	
ENDEREÇO: <b>RUA SÃO SEBASTIAO 137</b>	CIDADE: <b>JATAUBA</b>
MÉDICOS:(A) <b>DR. ANDRE</b>	ENFERMEIRO:(A) <b>APARECIDA</b>

Geschenk ist spol QA

4(m) FRACTURA CLAVICULAR E  
POUCO CURVADA

PA: 140 X 27 TEMPERATURA: 37.5 HGT: 170 PESO 70

CONDUITA:

- ( ) Consulta Simples
  - ( ) Consulta c/ Observação
  - ( ) Transferência
  - ( ) Alta Após Medicação

→ HRA  
SS13718

DIA: André Costa  
MÉDICO: CRUZ - 6719  
CRUZ MÉDICO

Obs. Paciente em exame clínico com  
anamnese MRA - Orto pectoral severo



Paciente levanta ombro  
sem mais queixa.

Dra. Enna da Silva Dourado  
Médica  
011-589461

$$FC = 716 \text{ per}$$

$$PA = 140 \times 40 \text{ mm}^2$$

$$Sat_{O_2} = 93\%$$





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASIL PA ALEGRIA DE DEUS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS  
HOSPITAL JOSÉ CARLOS RANTAMA**

## **ENCARREGAMENTO HOSPITALAR**

**DATA:** 15/09/18 **HORA:** 14:15h **ADMISSÃO:**  Emergência  Enfermaria  
**NOME DO PACIENTE:** Severino João do Nascimento  
**N.º DO FRONTOUÁRIO:** **SEXO:** M **IDADE:** 73 anos  
**DESTINO:** HOSPITAL **Regime:** do Agente **DATA:** 15/09/18 **HORA:** 16:15  
**DESTINO:** FINAL **DATA:** **HORA:**

#### **RESUMO DIAGNÓSTICO:**

PA = 340 x 70 → Pm.  
JUSTIFICATIVA: Existe um polegar  
extremamente superior, maior que o  
polegar é menor.

**DATA:** 151041 N

HORN ~~FLASH~~

**MÉDICO ENCAMINHADOR**  
**ABR. E CARIMBO**

#### **REFERENCES**

288. E. CARIMEN

Feulva: 55 1/2  
- Orthopedic...



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO GOV. PAULO GUERRA



## SUMÁRIO DE ADMISSÃO E SAÍDA

Nome: SEVERINO JOAO DO NASCIMENTO		Prontuário: 1648284	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> Outros:
Idade: 73 Anos 9 Meses 19 Dias		Sexo: Masculino	
Proc.:	Admissão no HR: 26/09/2018		
Adm. Clínica: CIRURGIA GERAL - 7A NORTE		Alta: 01/10/2018	
Enfermaria /Leito: 733-L1			

### MOTIVO DE ADMISSÃO E EVOLUÇÃO NA ENFERMARIA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO NO DIA 15/09, QUANDO FOI SUBMETIDO A DRENAGEM TORACICA FECHADA A ESQUERDA. RECEBEU ALTA NO DIA 23/09/18. RETORNOU À EMERGENCIA APÓS 2 DIAS DA ALTA HOSPITALAR, APRESENTANDO DISPNEIA, DOR TORÁCICA DE MODERADA INTENSIDADE E EPISÓDIOS FEBRIS. TC DE TÓRAX SEM CONTRASTE EVIDENCIOU DERRAME PLEURAL À ESQUERDA, COM MODERADA QUANTIDADE DE LÍQUIDO + ATELECTASIA + CONTUSÃO PULMONAR EM BASE DE HTE. REALIZADA NOVA DRENAGEM TORACICA FECHADA A ESQUERDA NO DIA 26/09 E INICIADO ANTIBIOTICOTERAPIA COM TAZOCIN. DRENO FOI RETIRADO EM 29/09/18.

PACIENTE EVOLUI BEM EM ENFERMARIA DE CIRURGIA GERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVE, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÃO DE MARCAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL.

### EXAMES COMPLEMENTARES

TC DE TÓRAX SEM CONTRASTE (25/09/2018): FOI REALIZADA TC DE TÓRAX SEM CONTRASTE, QUE EVIDENCIOU DERRAME PLEURAL À ESQUERDA, COM MODERADA QUANTIDADE DE LÍQUIDO + ATELECTASIA + CONTUSÃO PULMONAREM BASE DE HTE.

### EXAMES FÍSICO NA ALTA

EGB, CONSCIENTE , ORIENTADO, NORMOCORADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, BEM PERFUNDIDO, AFEBRIL.  
AR: MV+ EM AHT, S/R.A. FC 76 BPM  
ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S. FR: 20IRPM. SAT 95% EM AA  
ABDOME: SEMI-GLOBO, DEPRESSIVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO, RHA + NORMOATIVO, S/VMG.  
EXT: SEM EDEMA, COM ESCORIAÇÕES EM EXTREMIDADES.

### DIAGNÓSTICO

- PO DE TRAUMA TORACICO FECHADO SEC ACIDENTE DE MOTO (15/09)
2. FRATURA DE ESCAPULA E CLAVICULA A ESQUERDA - IMOBILIZACAO
3. TCE LEVE - TRATAMENTO CONSERVADOR.
4. TRAUMA DE FACE
5. EX TABAGISTA.

### TRATAMENTO REALIZADO

1. REDRENAGEM TORACICA FECHADA A ESQUERDA (26/09)
2. ANTIBIOTICOTERAPIA COM TAZOCIN

### PROGRAMAÇÃO APÓS ALTA

1. MARCAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL DE DR. EUCLIDES NA DATA 10/10/2018 ÀS 9H
2. LEVOFLOZACINO POR 03 DIAS (COMPLETAR TRATAMENTO)

### MÉDICOS ASSISTENTES:

DR. EUCLIDES MARTINS (MA)  
DRA, RAISSA ROCHA (MR2)  
DR JOÃO PAULO LIMA (MR1)

Dr. João Paulo Lima  
MÉDICO  
CREMEPE 24.793

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040  
Fones (0XX)81 - 3181-5400



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



## FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: SEVERINO JOAO DO NASCIMENTO	PRONTUÁRIO: 1648284	ATENDIMENTO: 01026895
DATA DE NASCIMENTO: 04/12/1944	FOI ATENDIDO EM: 01/10/2018 ÀS	
DATA DA ALTA: 30/09/2018 ÀS 12:44		

### Diagnóstico Provável:

1. PO (15/09) DTFE SEC TRAUMA TORACICO FECHADO SEC ACIDENTE DE MOTO
  2. PO (26/09) REDRENAGEM.
  2. FRATURA DE ESCAPULA E CLAVICULA A ESQUERDA - IMOBILIZACAO
  3. TCE LEVE - TRATAMENTO CONSERVADOR.
  4. TRAUMA DE FACE SEC ACIDENTE DE MOTO
  5. EX TABAGISTA.
4. TCE LEVE - TRATAMENTO CONSERVADOR.

### Tratamento Realizado:

1. REDRENAGEM TORACICA FECHADA A ESQUERDA (26/09)
2. ANTIBIOTICOTERAPIA COM TAZOCIN

### Observação:

LEVOFLOXACINO POR 03 DIAS (COMPLEMENTAR TRATAMENTO)

### Encaminhado para:

MARCAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL DE DR. EUCLIDES NA DATA 10/10/2018 ÀS 9H

ICARO TORRES LAGE - CRM: Nº.25002

Dr. João Paulo Lima  
MÉDICO  
CRMPE 24.793

Recife, 23, SETEMBRO ,2018

### ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040  
Fones (0XX)81 - 3181-5400



Assinado eletronicamente por: EWERTSON VILAR DE LIMA - 01/07/2019 12:06:35  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070112063534200000046463603>  
Número do documento: 19070112063534200000046463603

Num. 47184982 - Pág. 13

DR. JOAQUIM PAULO LIMA  
DR. RAISSA ROCHA (MRS)  
DR. EUCIDES MARTINS (MA)  
DR. JOSÉ MARCOS MACHADO 24.793

**MÉDICOS ASSISTENTES:**  
DR. JOAQUIM PAULO LIMA (MRS)  
DR. RAISSA ROCHA (MRS)  
DR. EUCIDES MARTINS (MA)

1. MARCAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL DE DR. EUCIDES NA DATA 10/10/2018 AS 09H  
2. LEVOROZACINO POR 03 DIAS (COMPLETAR TRATAMENTO)

### PROGRAMAÇAO APÓS ALTA

1. REDERNEAGEM TORACICA FECHADA A ESQUEADA (26/09)  
2. ANTIBIOTICO TERAPÊUTICA COM TAZOCIN

### TRATAMENTO REALIZADO

PO DE TRAUMA TORACICO FECHADO SEC ACIDENTE DE MOTO (15/09)  
2. TCE LVE - TRAUMA ESCAPULA E CLAVICULA CONSERVADOR  
3. TRAJAMA DE FACE  
4. EX TABAGISTA

### DAGNOSTICO

EGB: CONSUETE, ORINTEAD, NORMOCARD, ACTICERICO, EUPNICO, BEM PERPUNDIDO, AFEBRI.  
ACV: RCR EM ZT BNF, S/S, PR:20RPM, SAT 95% EM AA  
ABDOME: SEM GLÓBOSO, DPERSESSIVE, INDOLORE A PALPAÇÃO, RHA + NORMOATIVO, S/VMG.  
BCT: SEM EDEMA, COM ESCORRIMENTOS EM EXTREMIDADES.

### EXAMES FÍSICO NA ALTA

ESQUEADA, COM MODERADA QUANTIDADE DE LIGUÍDO + ATÉLECTASIA + CONTUSÃO PULMONAR BASE DE HTE.  
TC DE TORAX SEM CONTRASTE (25/09/2018): FOI REALIZADA TC DE TORAX SEM CONTRASTE, QUE EVIDENCIOU DERRAME PLEURAL A  
PARENTEGAL DE MARCAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR COM  
PARENTEGAL TORACICA FECHADA A ESQUEADA NO DIA 26/09 E INICIA DO ANTIBIOTICO TERAPÊUTICA COM TAZOCIN, DRENANDO FOI RETIRADO  
DE 29/09/18.

ESQUEADA, COM MODERADA QUANTIDADE DE LIGUÍDO + ATÉLECTASIA + CONTUSÃO PULMONAR BASE DE HTE, REALIZADA NOVA  
TORACICA DE MODERADA INTENSIDADE E EPISÓDIOS FERROS, TC DE TORAX SEM CONTRASTE EVIDENCIOU DERRAME PLEURAL A  
PARENTEGAL VITIMA DE MOTO NO DIA 15/09, QUANDO FOI SUBMETIDO A DRENAGEM TORACICA FECHADA A ESQUEADA.  
RECEBEU ALTA NO DIA 23/09/18, RETORNOU A EMERGENCIA APÓS 2 DIAS DA ALTA HOSPITALAR, APRESENTANDO DISPEPSIA, DOR  
PARENTEGAL DE MOTO NO DIA 15/09, QUANDO FOI SUBMETIDO A DRENAGEM TORACICA FECHADA A ESQUEADA.  
PARENTEGAL DE MARCAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR COM  
PARENTEGAL TORACICA FECHADA A ESQUEADA NO DIA 26/09 E INICIA DO ANTIBIOTICO TERAPÊUTICA COM TAZOCIN, DRENANDO FOI RETIRADO  
DE 29/09/18.

### MOTIVO DE ADMISSÃO E EVOUCAÇÃO NA ENFERMAGIA

Nome: SEVERINO JOAO DO NASCIMENTO		Prontuário: 1646284	
Idade: 73 Anos 9 Meses 19 Dias		Sexo: Masculino	Admissão no HR: 26/09/2018
PROC:		Adm. Clínica: CIRURGIA GERAL - TA NORTE	
■ BERTO		■ TRANSFERÊNCIA	
■ ALTA		■ Outros:	
Endereço /leito: 73-11			

### SUMÁRIO DE ADMISSÃO E SAÍDA

HOSPIITAL ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO		SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE GOV. PAULO GUEIRA	

*820*  
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



**FICHA DE ESCLARECIMENTO**

Nº Atendimento: 1648284

Nome: Silvana José do Nascimento

Foi atendido às 25/09/18 hs. do dia 25/09/18

Diagnóstico Próvel: Fratura fechada da clavícula esquerda (342.0)

Tratamento Realizado: Fisioterapia com uso de fitoterapia + analgesia + orientações

Observação: Alta hospitalar de ambulatório + retorno ambulatorial com Dr. Tiago Justo em 30 dias + Analgesia + Manter tibia + uso curativo da clavícula.

Cópia de:

*[Signature]*  
Dr. Tiago A. Ferraz  
CRM-Nº 24.839

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157

