

## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

**HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA**, brasileiro (a), Solteiro (a), Autonomo, inscrito (a) no RG de nº 6504057 SDS/PE, CPF sob o nº 055.006.694-27, com endereço a Rua Grande do Sul, 37-A, Jardim Brasil I, Olinda/PE CEP: 53290-110.

### OUTORGADO:

**RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS**, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 39.442, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 365, Salas 09, Jardim Atlântico, Olinda-PE, e endereço eletrônico [rmms.adv@outlook.com](mailto:rmms.adv@outlook.com)

### PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

Olinda, 24 de Agosto de 2017.

  
HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA

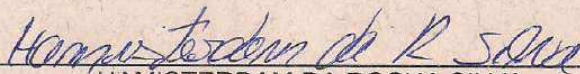




## DECLARAÇÃO DE POBREZA

**HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA**, brasileiro (a), Solteiro (a), Autonomo, inscrito (a) no RG de nº 6504057 SDS/PE, CPF sob o nº 055.006.694-27, com endereço a Rua Grande do Sul, 37-A, Jardim Brasil I, Olinda/PE CEP: 53290-110. De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Olinda, 18 de Maio de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA



**SUBSTABELECIMENTO**

**RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS**, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/PE sob n°. 39.442, **SUBSTABELECE SEM RESERVAS DE PODERES** a pessoa de **ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO**, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE 42.139, os poderes conferidos por \_\_\_\_\_, através do Instrumento de Mandato.

Olinda/PE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

  
Raquel Maria Mangabeira dos Santos  
OAB/PE 39.442





# ESTADO DE PERNAMBUCO



RESOLUÇÃO 131/99

PODER JUDICIÁRIO  
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE OLINDA  
VALQUIRIA NUNES VIANA DOS SANTOS  
Oficiala  
JADECIRA MARIA ALVES DE SOUZA  
MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA VIANA  
Substitutas  
Av. Olinda, 161 - Santa Tereza - Olinda

## NASCIMENTO

Certifico que as fls. 0286v verso, sob o nº 000112399, do livro nº 117-A de assentamentos de nascimentos, está registrado o de

DANILO BARRETO DA ROCHA,

do sexo masculino, ocorrido Na Maternidade Profª Monteiro de Moraes, Estruzilhada, Recife-PE, no dia três de novembro de dois mil e um 03-11-2001, às 08:10 horas.

O registrado é filho

de HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA  
e de LUANA DE SA BARRETO

sendo avós

paternos Gilberto da Rocha Silva  
e Leones Candido da Silva  
e maternos Dorgival Calado Barreto  
e Soraia da Fatima Lino de Sá

Foi declarante o pai assistido por Gilberto da Rocha Silva (avô paterno).

OBSERVAÇÕES: Registro feito nos Termos da Lei Vigente.  
Digitado no dia 4 de janeiro de 2002.

O referido é verdade e dou fé.

Olinda, 4 de janeiro de 2002



VALIDO SOLENTE COM O SELO DE  
AUTENTICIDADE E FISCALIZAÇÃO



1º DISTRITO DE REGISTRO CIVIL DE IMÓVEIS

Para fins de registro de imóveis, o presente documento é válido.

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

Assinado eletronicamente por: ANA PRISCILA BRASIL DE CARVALHO - 02/08/2019 10:44:11

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
RANIERERDAN DA ROCHA SILVA

DDC IDENTIDADE/ORG EMISSOR/LU  
6504057 SDS PE

CPF  
055.006.694-27

DATA NASCIMENTO  
23/07/1964

FILIAÇÃO  
GILBERTO DA ROCHA  
SILVA  
LEONES CANDIDO DA  
SILVA

PERMISSÃO  
ACC CAT HAB  
AB

REGISTRO  
02505430259

VALIDADEZ  
10/01/2014

RENOVAÇÃO  
04/08/2009

OBSERVAÇÕES  
sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
OLINDA - PE

DATA EMISSÃO  
10/01/2014

ASSINATURA DO EMISSOR

86835987406  
28057603154

DETRAN - PE/PERNAMBUCO

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

NÚMERO EM TODOS  
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS  
868564566

ARQUIVO PLASTIFICAR  
868564566



## SINISTRO 3170198365 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** DANILO BARRETO DA ROCHA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**

ARUANA SEGURADORA S/A

**BENEFICIÁRIO** DANILO BARRETO DA ROCHA

**CPF/CNPJ:** 05500669427

**Posição em 25-07-2019 21:02:34**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/08/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
01/09/2017	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	
20/08/2017	Interrupção de Prazo	
01/08/2017	Interrupção de Prazo	
13/04/2017	Exigência Documental	
13/04/2017	Aviso de Sinistro	
13/04/2017	Aviso de Sinistro	



13/04/2017	Exigência Documental	
------------	----------------------	--







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

**CERTIDÃO**

**Certidão nº 2017APH000319 Div. Op.**

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr<sup>(a)</sup> HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA, 32 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 6504057 SDSPE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 055.006.694-27, residente à RUA RIO GRANDE DO SUL, nº 371, JD BRASIL, OLINDA-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 02/08/2016, por volta das 18:37 hs, no endereço: PE - 15, OURO PRETO OLINDA-PE, referente a um(a) QUEDA DE MOTOCICLETA, envolvendo MOTOCICLETA BROS, DE COR PRETA E PLACA: KKE9584-PE., no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr<sup>(a)</sup> DANILO BARRETO DA ROCHA, inscrito sob o CPF nº e Registro Geral °, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SD 710417-0 GABRIELA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL MIGUEL ARRÃES. Registrado(a) com o prontuário nº 339205. Ficou aos cuidados do médico ELIO GONÇALVES, registro 22445. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 20/02/2017

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site*

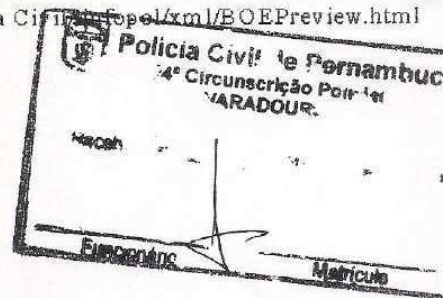
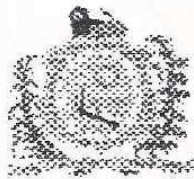
*<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2017APH000319*

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

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







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 024ª CIRCUNSCRIÇÃO - VARADOURO -  
DP24ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0114001627**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/02/2017** às  
**16:40**

Complementa o BO Número: 17E0114001626

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que aconteceu no dia **2/8/2016** às **18:30**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE OURO PRETO (BAIRRO), 1, PE 15 -**  
Bairro: **OURO PRETO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

CONDUTOR DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE)  
HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA (NOTICIANTE)  
RODRIGO DA SILVA MATOS (OUTRO)  
PROPRIETÁRIO DESCONHECIDO (OUTRO)  
DANILO BARRETO DA ROCHA (VÍTIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):  
CONDUTOR DESCONHECIDO  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):  
DANILO BARRETO DA ROCHA

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

**HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:**  
**LEONES CANDIDO DA SILVA Pai: GILBERTO DA ROCHA SILVA Data de Nascimento:**  
**23/7/1984 Naturalidade: OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6504057/3DS/PE**  
**(RG), 06500668427 (CPF) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS**  
**PROFISSOES Telefones Celulares:**  
**- 81983247907**

Endereço Residencial: **RUA RIO GRANDE DO SUL, 371 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM**  
**BRASIL - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DANILO BARRETO DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUANA**  
**BARRETO DE SÁ Pai: HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA Data de Nascimento: 2/11/2004**  
**Naturalidade: OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão:**  
**ESTUDANTE Telefones Celulares:**  
**- 8132410628**





Endereço Residencial: RUA ZIO GRANDE DO SUL, 271 - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM BRASIL - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

**RODRIGO DA SILVA MATOS (não presente no plantão) - Sexo: Masculino** Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL  
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES, - CEP: 0 - Bairro: MURIBECA DOS GUARARAPES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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

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

**MOTOCICLETA PLACA KKE 9584, HONDA NXR 150 BROS ESD, ANO 2006/2007, COR PRETA. (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **RODRIGO DA SILVA MATOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DANILO BARRETO DA ROCHA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: Não  
Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **KKE9584** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **893932160**  
Ano Fabricação/Modelo: **2006/2007** Combustível: **GASOLINA** Seguro/Apólice: **NÃO TEM**  
Descrição: **MOTOCICLETA PLACA KKE 9584, HONDA NXR 150 BROS ESD, ANO 2006/2007, COR PRETA.**

**VEICULO DESCONHECIDO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **PROPRIETÁRIO DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CONDUTOR DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVELO/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: Não  
Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Descrição: **VEICULO DESCONHECIDO**

#### Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DP O SENHOR HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA, NOTICIANDO QUE SEU FILHO MENOR, DANILO BARRETO DA ROCHA, FOI VITIMA DE UM ACIDENTE DE TRANSITO, EM QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA PLACA KKE 9584, HONDA NXR 150 BROS ESD, ANO 2006/2007, COR PRETA, PELA PE 15, QUANDO FOI ATINGIDO POR OUTRO VEICULO E CONDUTOR DESCONHECIDO, PROVOCANDO A QUEDA DO MENOR, SOFRENDO LESÕES: FRATURA DA CANELA ESQUERDA E OUTRAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO. ALEGA O NOTICIANTE QUE O SEU FILHO, DANILO BARRETO DA ROCHA (MENOR) FOI SOCORRIDO PELOS BOMBEIROS (CERTIDÃO Nº 2017 APH000310 DIV. OP.) PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAES.

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

  
**HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA**  
(NOTICIANTE)

  
**DANILO BARRETO DA ROCHA**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JULIO CESAR MACHADO - MAT. 208.463-5**



# HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 02/08/2016 19:32

Nome Paciente: DANILO BARRETO DA ROCHA  
Cód. Paciente: 93231  
Data de Nascimento: 03/11/2001  
Sexo: Masculino  
Idade: 14  
Senha: 0029  
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA  
Atendimento: 339205  
SAME: 82965

Período: 02/08/2016 19:56 - 02/08/2016 19:57

ANDREA MARIA SILVA DE OLIVEIRA - COREN: 386426 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

URGENCIA AMARELO

Cor:

AMARELO

Queixa Principal: VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO, APRESENTA FERIMENTO EM MIE. FRATURA EXPOSTA MIE?  
NEGA DOR CERVICAL, EM TORAX, DESMAIO E VÔMITO

Observação: TRAZIDO POR BOMBEIROS. NEGA HAS, DM E ALERGIAS

Rexograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA CARDIACA: 90.00 BPM  
- P.A. SISTOLICA: 110.00 MMHG  
- P.A. DISTOLICA: 70.00 MMHG

REVISÃO  
MIEPI - HMA

Acolhido(a) por: ANDREA MARIA SILVA DE OLIVEIRA - COREN: 386426 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 02/08/2016 19:57

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Atendimento: 339205

**Senha da Classificação:**

0029

Data e Hora: 02/08/2016 19:35

Paciente: 93231 DANILO BARRETO DA ROCHA

**Sexo:** MASCULINO

**Data do Nascimento:** 03/11/2001

Idade: 14 anos

**Convenio: 2**

SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe:: LUANA DE SA BARRETO

**Nome do Pai:** HAMISTERDAM DA ROCHA SILVA

**Estado Civil:** SOLTEIRO

**Nome do Médico:** PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereco: RUA RIO GRANDE DO SUL

371

**Bairro:** JARDIM BRASIL

Cidade/UF: OLINDA

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:

**Queixa Principal**

### Exame Físico

### Hipoteses Diagnósticas

### Prescrição Médica

Dr. Fabilson Cavalcante  
Medico

Assinatura e Carimbo Médico

Destino: (        ) Encaminhado ao Ambulatorio

) Residência

( ) Transferido: Para

Senha:

( ) Encaminhado ao setor de internacional



## FICHA DE INTERNAÇÃO

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

Cód. Atendimento: 339282

Usuário: ROSEANERSN

### DADOS DO PACIENTE

Paciente: **DANILO BARRETO DA ROCHA** Prontuário: 93231  
Idade: 14a 8m 30d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 3/11/2001  
Profissão: Escolaridade: R.G.: C.P.F.: Telefone: CEP 53290110  
Endereço: RUA RIO GRANDE DO SUL, 371 - JARDIM BRASIL - OLINDA - PE  
**Dados da Internação**  
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA Data e Hora da Internação: 3/8/2016 09:23  
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL  
Localidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERD2-41  
Médico Internação: SORMANE DE CARVALHO BRITTO

### DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.: 19.08.16  
Endereço: Número: CLAUDEVAN SOUSA  
Telefone: Cidade: Estado civil: *Paulista*

### DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 10/08/16 Hora da Alta: 05:00

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: *Bom condições*

Diagnóstico Principal.....: *Fratura de omoplata da Pareia*

Diagnóstico Secundário01.: *fratura de omoplata*

Diagnóstico Secundário02.: *fratura de omoplata*

Procedimento.....: *Osteossíntese com Placa e Parafusos*

Dr. Leandro M. C. Freire  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 23.708

Médico e CRM:

*Suana Barreto*

Responsável pela Retirada do paciente Assinatura e RG

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção 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.

Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Suana de S. Barreto*  
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável





**Ficha de Cirurgia Descritiva**

Aviso de Cirurgia : 37907	Sala : 0003	SALA 03	Atendimento : 339282
Paciente : 93231	DANILO BARRETO DA ROCHA		Carteira :
Convênio Atend. : 1	SUS - INTERNACAO		Idade : 14 Anos 6 Dias 12 Horas
Leito : 740	VERD2-41		
Dt. Início : 09/08/2016 11:10	Dt. Fim : 09/08/2016 11:50		
Cid Pré-Operatório : T029	FRATURAS MULTIPLAS NAO ESPECIFICADAS		
Cid Pós-Operatório : S822	FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA		

**Procedimentos**

Procedimento: 0408050500	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05	RAQUI ANESTESIA

**Equipe Médica**

CIRURGIAO 16176 VALDECY HOLANDA CAVALCANTE FILHO

**Descrição**

**Descrição Cirúrgica :**

DIAGNÓSTICO: FRATURA DIAFISARIA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA  
INTERVENÇÃO: RAFI COM PLACA DCP E PARAFUSOS  
OPERADOR: DR VALDECY HOLANDA  
1º AUXILIAR: DR FELIPE NUNES  
2º AUXILIAR: DR LEANDRO FREIRE  
INSTRUMENTADOR: NANI  
ANESTESISTA: DRA. JAMILY  
ANESTESIA: RAQUI

**RELATO DE INTERVENÇÃO**

VIA DE ACESSO - ASPECTOS DOS ORGÃOS E LESÕES PRÁTICAS E TÉCNICA - LIGADURAS

SUTURA DRENAGEM - SÍNTESE MATERIAL EMPREGADO- CURATIVOS

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA
2. GARROTEAMENTO + ASSEPSIA + ANTISSEPSIA DE MIE
3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
4. INCISÃO LONGITUDINAL CERCA DE 13CM EM FACE ANTERO-MEDIAL DA PERNA ESQ
5. ABORDAGEM DO FOCO DE FRATURA
6. REALIZDO REDUÇÃO CRUENTA
7. REALIZADO OSTEOSÍNTESE COM PLACA DCP DE 10 FUROS COM 4PARAFUSOS DISTAIS E 4 PROXIMAIS
8. LIMPEZA COM SF 0,9% 1000ML
9. SUTURA POR PLANOS COM VYCRIL 1.0 E COM NYLON 3.0
10. CURATIVO
11. RETIRADO GARROTE
12. OBSERVADO BOA PERFUSÃO DISTAL

**Achados Cirúrgicos:**

**Descrição Complementar**

Dr. Leandro M. C. Freire  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 23.788

DR(A) : VALDECY HOLANDA CAVALCANTE FILHO  
CRM : 16176

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR





Atendimento: 339282

Dt Atendimento: 03/08/2016 - 09:23

Dt Alta: 10/08/2016 - 13:47

Paciente: 93231

DANILO BARRETO DA ROCHA

Serviço: 37 ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 94 ORTO-507-LEITO 002

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: FLAVIACAW

CID: T029

FRATURAS MULTIPLAS NAO ESPECIFICADAS

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

FLAVIA CAROLINA DE ARAUJO WANDERLEY

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

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRARES DE ALENCAR

