

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: INÁCIA APARECIDA MATOS DA SILVA, brasileira, casada, inscrita no CPF nº 947.817.614-53 e RG nº. 5.681.355 SDS-PE, residente e domiciliada junto a Rua Jornal Olidor, nº. 108, Maués, Vitória de Santo Antão - PE, CEP 55.600-000. Não possui endereço eletrônico.

OUTORGADO: MAGNA BARBOSA DA SILVA, brasileira, casada, inscrita na OAB-PE 26.600, brasileira, casada, inscrita na OAB-PE 37.717, com endereço profissional sito à Rua André Vidal de Negreiros, 84. Edifício Andresa, sala 101/102, 1º andar, Centro – Vitória de Santo Antão – PE, CEP 55.602.110.

PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, e especialmente para defender seus direitos e interesse, no ingresso de ação de cobrança de COBRANÇA DE SEGURO DPVAT, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para, em nome do outorgante, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, dar quitação, receber, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15). Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos, sem o consentimento do outorgante.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

O OUTORGANTE, ora denominados contratante, e do outro lado a Bela. MAGNA BARBOSA DA SILVA, primeira outorgada, advogada denominada de contratada, celebram o presente contrato, onde o primeiro fica obrigado a pagar a segunda, a título de honorários advocatícios pelos serviços, 30% (trinta) por cento sobre o valor do êxito da causa à outorgante, condenação ou acordo realizado pelas partes litigantes, ficando desde já o MM juízo autorizado a reter os valores respectivos.

Vitória de Santo Antão – PE, 30 de janeiro de 2019.

 INÁCIA APARECIDA MATOS DA SILVA





DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

INÁCIA APARECIDA MATOS DA SILVA, brasileira, casada, inscrita no CPF nº 947.817.614-53 e RG nº. 5.681.355 SDS-PE, residente e domiciliada junto a Rua Jornal Oidor, nº. 108, Maués, Vitória de Santo Antão - PE, CEP 55.600-000. Não possui endereço eletrônico. DECLARO, que, em razão de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil.

Vitória de Santo Antão – PE, 30 de janeiro de 2019.

INÁCIA APARECIDA MATOS DA SILVA

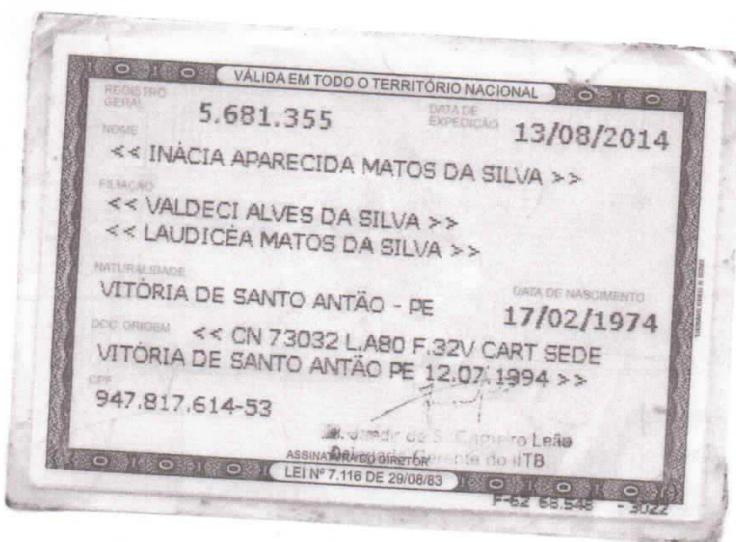
Inácia Aparecida Matos da Silva



9.8732.6427



uzewile



Assinado eletronicamente por: MAGNA BARBOSA DA SILVA - 28/02/2019 16:25:16
<https://pjje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902281625163360000041377876>
Número do documento: 1902281625163360000041377876

Num. 41994107 - Pág. 1



CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

NOTIFICAÇÃO DE DEBITO

DADOS DO CLIENTE
INÁCIA APARECIDA MATOS DA SILVA MATRÍCULA: 27323790 N° 90491180
R. JORNAL OLVIDADOR, N. 00108 - - BAIXES VITORIA DE SANTO ANTAO
PE 55606-190
INSCRIÇÃO: 164.215.466.0128.000 GRUPO:2 DEB.AUTOMATICO: 027323790

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO LIGADO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICA
HIDRÔMETRO A10B09/158	DATA LEIT. ANTERIOR 21/12/2018	DATA LEIT. ATUAL 22/01/2019		TIPO DE CONSUMO (A/E) MEDIA HD / N MEDIDO	

NOTIFICAÇÃO DE DEBITOS - ATENÇÃO

A PARTIR DO RECEBIMENTO DESTE AVISO, DE ACORDO COM O DECRETO ESTADUAL Nº 18.251 DE 21.12.94, FICA VOSSA SENHORIA CLIENTE QUE, CASO OS DÉBITOS NAO SEJAM LIQUIDADOS, EFETUAREMOS A SUSPENSÃO DO SEU ABASTECIMENTO DE ÁGUA. MANTENHA OS DOCUMENTOS DE REGULARIZAÇÃO EM SEU IMÓVEL PARA APRESENTAÇÃO DOS NOSSOS FUNCIONÁRIOS. PAGUE EM DIA SUAS CONTAS, EVITE O CORTE E A NEGATIVAÇÃO DO SEU NOME NO SPC SERASA.

CASO JÁ TENHA QUITADO O DÉBITO, DESCONSIDERE ESSE AVISO.

REFERENCIA CONTA	VENCIMENTO	VALOR(R\$)
12/2018	05/01/2019	131,88

EMISSÃO: 18/01/2019

TRIBUTOS:	BASE DE CALCULO:	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPÔTO:
PIS COFINS			131,88

VENCIMENTO:
3285000001-9 31880018164-8 02732379009-9 04911801215-3
TOTAL A PAGAR: 131,88



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 013084620732

VIA COD. RENAVAM RNRNC EXERCÍCIO
1 1009622169 ***** 2016

IZAIAS FRANCISCO DOS ANJOS JUNIO
R

VIT. STO ANTÃO - PE

CPF/CNPJ PLACA
089.634.674-90 0TQ6506

PLACA/NTA/UF CHASSI
***** 50210C920E9554282

ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL
EAS MOTONETA ÁLCOOL/GÁSOL

MARCA/MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/BIZ 125 E3 2014 2014

CAP/POT/GIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
ZE/124CL PARTIC VERMELHA

I	COTA UNICA	VENC. COTA UNICA	VENC/COTAS
P	IPVA 2016 QUITADO	12 *****	
V	FAIXA IPVA	PARCELAMENTO/COTAS	2* *****
A	1	*****	3* *****

PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÉMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURADO

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA

LOCAL DATA
VIT. STO ANTÃO - PE 01/11/16
Charles Andrews Souza Ribeiro

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE (OU POR SUA CARGA) A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO, SEGURO DPVAT

PE Nº 013084620732 BILHETE DE SEGURO DPVAT
IZAIAS FRANCISCO DOS ANJOS JUNIO

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIT. STO ANTÃO - PE EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 01/11/16

VIA CPF/CNPJ PLACA
1 089.634.674-90 0TQ6506

RENAVAM MARCA / MODELO
1009622169 HONDA/BIZ 125 E3

ANO FAB. CALIFAE Nº CHASSI
2014 09 9C2JC4020E9554982

PRÉMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
 COTA ÚNICA PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.609/0001-04

JUL-2016

DESENHE E GUARDE O BILHETE DPVAT.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 061ª CIRCUNSCRIÇÃO - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO -
DP61ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 16E0151005815

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/11/2016 às 15:33**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 28/8/2016 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTÃO, 01, AVENIDA HENRIQUE DE HOLANDA - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTÃO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
IZAIAS FRANCISCO DOS ANJOS JUNIOR (NOTICIANTE)
INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): IZAIAS FRANCISCO DOS ANJOS JUNIOR
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA

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

INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: LAUDICEA MATOS DA SILVA
Pai: VALDECI ALVES DA SILVA Data de Nascimento: 17/2/1974 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA JORNAL OLIDADOR, 108 - CEP: 0 - Bairro: MAUES - VITORIA DE SANTO ANTÃO/PERNAMBUCO /BRASIL

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

IZAIAS FRANCISCO DOS ANJOS JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA Pai: IZAIAS FRANCISCO DOS ANJOS JUNIOR Data de Nascimento: 25/2/1994 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: RUA JORNAL OLIDADOR, 108 - CEP: 0 - Bairro: MAUES - VITORIA DE SANTO ANTÃO/PERNAMBUCO /BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): IZAIAS FRANCISCO DOS ANJOS JUNIOR, que estava em posse do(a) Sr(a): IZAIAS FRANCISCO DOS ANJOS JUNIOR
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125 Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

07/11/2016 15:30





Assinado eletronicamente por: MAGNA BARBOSA DA SILVA - 28/02/2019 16:25:16
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022816251642600000041377920>
Número do documento: 19022816251642600000041377920

Num. 41994152 - Pág. 3



Extrato Mensal

26/04/2018 REDE BRADESCO 11:55 H
EXTRATO MENSAL CONTA POUPANCA

INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA
AGENCIA 3217 CONTA 1007739-7

DATA	HISTORICO	N.DOCDO	VALOR
22/04	SALDO ANTERIOR		0,59
17/04	TED E RECEBIDA 2953662 REMET.VITORIA DEBL PSB FNA	2.180,49	
17/04	SQ POUP BCO24H 1704887	1.000,00-	
		17042153	
	SALDO EM 17/04		1.181,08
18/04	SAQUE CP AUTOAT 4576676 Ag03217maq004576seq0967618041147	1.000,00-	
	SALDO EM 18/04		181,08
25/04	SQ POUP BCO24H 2504412	170,00-	
		25040851	
	SALDO EM 25/04		11,08
08/05	TED E RECEBIDA 7467476 REMET.VITORIA DEBL GBF FNA	2.373,80	
08/05	SQ POUP BCO24H 0805549	1.000,00-	
		08051748	
	SALDO EM 08/05		1.384,88
09/05	SAQUE CP AUTOAT 3165729 Ag03217maq053165seq0272909051128	1.000,00-	
	SALDO EM 09/05		384,88
10/05	RECEB PAGFOR 1003217 SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO	3.375,00	
10/05	SQ POUP BCO24H 1005825	300,00-	
		10050728	
10/05	SQ POUP BCO24H 1005827	80,00-	
		10050729	
	SALDO EM 10/05		3.379,88
11/05	SAQUE 0103588	3.379,00-	
	SALDO EM 11/05		0,88
27/07	TED E RECEBIDA 6582923 REMET.VITORIA DEBL GBF FNA	828,27	
27/07	TED E RECEBIDA 6686331 REMET.VITORIA DEBL GBF FNA	0,30	
27/07	TARIFA BANCARIA 0194584 SAQUEterminal	2,20-	
27/07	TARIFA BANCARIA 0194585 SAQUEterminal	2,20-	
27/07	TARIFA BANCARIA 0224900 SAQUEpessoal	2,40-	
27/07	SQ POUP BCO24H 2707254 00037885	820,00-	
		27071107	

26/04/2018

1 de 2

11:55



Assinado eletronicamente por: MAGNA BARBOSA DA SILVA - 28/02/2019 16:25:16
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022816251653600000041377931>
Número do documento: 19022816251653600000041377931

Num. 41994163 - Pág. 1

Extrato Mensal

	SALDO EM 27/07	2,65
28/08	RENDIMENTOS 2705210 POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	0,01
	SALDO EM 28/08	2,66
27/09	RENDIMENTOS 2705000 POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	0,01
	SALDO EM 27/09	2,67
27/10	RENDIMENTOS 2704690 POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	0,01
	SALDO EM 27/10	2,68
27/11	RENDIMENTOS 2704273 POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	0,01
	SALDO EM 27/11	2,69
27/12	RENDIMENTOS 2704273 POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	0,01
	SALDO EM 27/12	2,70



RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA
USO ORAL

1. DIPIRONA 500 MG ----- 20 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS EM CASO DE DOR

[06H]

[12H]

[18H]

[22H]

2. VITAMINA C 500MG ----- 45 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO, 1 VEZ AO DIA, POR 45 DIAS

3. CEFALEXINA 500MG ----- 28 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS POR 07 DIAS

4. AAS 100 MG ----- 15 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO AO DIA POR 15 DIAS.

----- 26 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS EM CASO DE DOR

[06H] [12H] [18H] [22H]

[06H] [12H]

----- 45 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6 HORAS POR 07 DIAS

DATA: 23/09/2016

----- 26 COMPRIMIDOS

Dr. Duílio Tinoco
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM 23805

----- 45 COMPRIMIDOS

ASSINATURA E CARIMBO

Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro
Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000
Tel.: (81) 3482.9888 • www.hmpe.com.br



Assinado eletronicamente por: MAGNA BARBOSA DA SILVA - 28/02/2019 16:25:16
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022816251662400000041377948>
Número do documento: 19022816251662400000041377948

Num. 41994180 - Pág. 1



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA FARMÁCIA / 2ª VIA PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Endereço: AV. GEN. MANOEL RABELO, 126, CENTRO

Cidade: JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Identidade:

Endereço:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

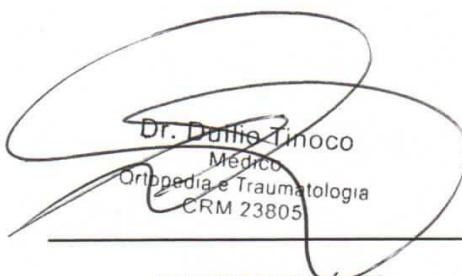
PREScrição

USO ORAL

PACO (500MG/30MG) ----- 02 CAIXAS

TOMAR 01 CÁPSULA A CADA 6H EM CASO DE DOR MODERADA A FORTE.

DATA: 23/09/2016



Dr. Duffio Tinoco
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM 23805

ASSINATURA DO MÉDICO

DESENVOLVEDOR

DEPARTAMENTO

Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro
Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000
Tel.: (81) 3482.9888 • www.hmpe.com.br



Assinado eletronicamente por: MAGNA BARBOSA DA SILVA - 28/02/2019 16:25:16
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022816251662400000041377948>
Número do documento: 19022816251662400000041377948

Num. 41994180 - Pág. 2

FICHA DE ESCLARECIMENTO

Processo:

GESTÃO DE PESSOAS

CÓDIGO

REVISÃO

F.AT.SAM.01

00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAIDOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO INDENTIFICADO (A).

NOME: Imaieia Aparecida matos da silva

REGISTRO: 732825 DATA DE NASCIMENTO: 17/09/1974

RG: 5.681.355 ORGÃO EMISSOR: S D S I P

ENDEREÇO: Rua jornal elmidade

NOME DA MÃE: Kandida matos da silva

DATA ADMISSÃO: 15/09/2016 DATA ALTA: 23/09/2016

DATA DO PROCEDIMENTO: 21/09/2016 CID: 5422

DIAGNÓSTICO: Traumatismo de humor Previsual

TRATAMENTO REALIZADO: Treatmento cirúrgico de Fratura
de humor Previsual

MÉDICO: Adilson Barbosa da Silva

CREMEPE: 4505

JABOATÃO DOS GURARAPES, 04 DE novembro DE 2016.

Fábio André F. Silva
Médico
CRM-EPE 16667
MEDICO

Av. Getúlio Vargas • 126 • Centro
Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000
(81) 3432.9888 • www.hmpe.com.br



Assinado eletronicamente por: MAGNA BARBOSA DA SILVA - 28/02/2019 16:25:16
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022816251670400000041378255>
Número do documento: 19022816251670400000041378255

Num. 41994499 - Pág. 1

FICHA DE ATENDIMENTO - ANAMNESE DE INTERNAÇÃO

CONVÉNIO: SES - ORTOPEDIA	ATENDIMENTO: 00106472
RESPONSÁVEL:	CARTÃO SUS: 706207584898469
OBSERVAÇÃO:	

PRONTUÁRIO: 00732125	HORA ATENDIMENTO: 21:40	DATA DE NASCIMENTO: 17/02/1974
NOME: INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA		
SEXO: Feminino	IDADE: 42 Anos, 6 Meses e 29 Dias	PROFISSÃO:
CPF:	IDENTIDADE: 5681355	FONE:
ESCOLARIDADE:	ESTADO CIVIL: Solteiro	CÔNJUGE:
NOME DO PAI:		
NOME DA MÃE: LAUDICEIA MATOS DA SILVA		
ENDERECO: JORNAL OLIDADOR, 108	BAIRRO: SAO VICENTE DE PAULO	
CEP: 55606190	CIDADE: VITORIA DE SANTO ANTAO	UF: PE
MÉDICO: ALBERT SILVA SANTOS - CRM: 22701		
UNIDADE INTERNAÇÃO: CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA, LEITO 05 CID:		

RESUMO DE INTERNAMENTO
HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:
PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO COM PROVAVEL FRATURA DE OMBRO
ANTECEDENTES PESSOAIS E HEREDITARIOS:
HAS
EXAME FÍSICO GERAL:
EGB , CONSCIENTE E ORIENTADA , HIDRATADA , CORADA E AFEBRIL
AP - CARDIO - VASCULAR:
RCR , 2T BNF S/S
AP - RESPIRATORIO:
MV+ AHT S/R
ABDOMEN:
LIB=VRE
AP - GENITO - URINARIO:
OUTROS:
HIPÓTESE DIAGNOSTICA:
FRAT. DE OMBRO + HAS
DIAGNOSTICO DEFINITIVO:
CONDICOES DE ALTA:
23/09/2016

CRM-PB
 181
 Medico
 Albert Silva Santos
 M.R. de Barreiros
 10/09/2016

HORA DE SAÍDA:
ALBERT SILVA SANTOS - CRM - 22701


Sumário de Admissão e Alta



Nome do paciente:		<i>Inácia Apaeteida Mates da Silveira</i>		
Clínica : Ortopedia		Enfermaria:	13	Leito: 05
Nº prontuário:	<i>132125</i>	Nº AIH:		
Diagnóstico inicial (constante no laudo médica): <i>Fratura Umero Proximal Esquerda</i>			CID:	<i>S422</i>
Procedimento solicitado: <i>Oncoplastia Fract. Umero prox. esq.</i>			Padrão:	<i>0408020334</i>
Tempo de permanência previsto: <i>06 dias</i>				
Procedimento realizado: <i>Oncoplastia</i>			Padrão:	<i>0408020334</i>
Código	Equipe	Nome	Matrícula Nº	
01	Cirurgião	<i>Odilman Barbosa</i>	4505	
02	1. Auxílio cirúrgico			
03	2. Auxílio cirúrgico			
04	3. Auxílio cirúrgico			
05	Demais auxílios cirúrgicos			
06	Anestesistas	<i>Rodrigo Flora</i>	018405	
07	Clínico			
08	Clínico			
Procedimentos especiais				
<input type="radio"/> Mudança de procedimento <input type="radio"/> Diária de uti <input checked="" type="checkbox"/> Diária de acompanhante <input type="radio"/> Vacina Anti-Rh <input type="radio"/> P. Nasal		<input checked="" type="checkbox"/> Uso de prótese órtese <input type="radio"/> Uso de fatores de coagulação <input type="radio"/> Uso de oxigenadores <input type="radio"/> Nutrição parenteral <input type="radio"/>		
Resumo do caso PACIENTE INTERNADO POR APRESENTAR PATOLOGIA ORTOPÉDICA, SENDO TRATADO ADEQUADAMENTE E RECEBE ALTA EM SEGUIDA PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL COM ORIENTAÇÕES, MEDICAMENTOS E RETORNO.				
<i>Fract. prox. Umero esq.</i> Diagnóstico principal: Diagnóstico secundário:			CID:	<i>S422</i>
Motivo da alta: MELHORADO Internação: <i>15/09/2016</i> Alta: <i>23/09/2016</i>			Dias de hospitalização:	

Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro
 Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000
 Tel.: (81) 3202 0000 -L.... -





LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO

PACIENTE: INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVICO, ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (TRINTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID-10: S42.2

DATA DE INTERNAMENTO: 15/09/2016

DATA DO PROCEDIMENTO: 21/09/2016

DATA DE ALTA: 23/09/2016 LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO

CONSULTA DE RETORNO: 05/10/2016 ÀS 07H

MÉDICO ASSISTENTE: DR ODILMAR BARBOSA

PACIENTE: INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVICO, ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS MELHORA CLÍNICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (TRINTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

DATA DE INTERNAMENTO: 15/09/2016

DATA DO PROCEDIMENTO: 21/09/2016

DATA DE ALTA: 23/09/2016

CONSULTA DE RETORNO: 05/10/2016 ÀS 07H
MÉDICO ASSISTENTE: DR ODILMAR BARBOSA

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 23/09/2016.

Dr. Dúlio Tinoco
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM 23805
MÉDICO

Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro
Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000
Tel.: (81) 3482.9888 • www.hmpe.com.br



Assinado eletronicamente por: MAGNA BARBOSA DA SILVA - 28/02/2019 16:25:16
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022816251670400000041378255>
Número do documento: 19022816251670400000041378255

Num. 41994499 - Pág. 4



LAUDO PARA EMISSÃO DE AIH

NOME DO PACIENTE: <i>Imw</i>	CNS: 706207584898469 Paciente: 1008638 INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA Clinica: CORREDOR SUL Nasc.: 17/02/1974 Idade : 42 Anos 6 Meses Sexo : FEMININO Mãe: LAUDICEA MATOS DA SILVA End.: RUA JORNAL OLIDADOR Nº: 108 Bairro: SAO VICENTE DíCidade: VITORIA DE SANTO ANTAO Telefone: 558197240677 Data At: 29/08/2016 20:43	Atendimento: 558927 Leito : COR-14-S	DO PRONTUÁRIO:
DATA DO NASCIMENTO:			
NOME DA MÃE:			
ENDERECO: (AV./RUA)			
Nº	BLOCO:	APTº	BAIRRO:
MUNICÍPIO:			UF: CEP
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
HISTÓRIA CLÍNICA:	<i>Trânsito anormal (E)</i>		
EXAME FÍSICO:	<i>Dor + edema</i>		
PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES COMPLEMENTARES:			
DIAGNÓSTICO INICIAL:	<i>Fusulio Imw maxilo (E)</i>		
PROCEDIMENTO SOLICITADO:	<i>NO amly w</i>	CÓDIGO:	
DESCRÍÇÃO DA CLÍNICA/ESPECIALIDADE:	<i>Oncopedi 179 38 76</i>		
DATA:	<i>29/08/16</i>	DATA:	
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE DA INTERNAÇÃO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO AUTORIZADOR DA INTERNAÇÃO	
PERMITIDAS UNIDADES PÚBLICAS			
AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO EM UNIDADE COMPLEMENTAR			
NOME DA UNIDADE: <i>H.M.S</i>			
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO		DATA DO ENCAMINHAMENTO	
<i>Thiago Oliveira de Almeida CRM-PE 16.462</i>			
<i>Senha-250633</i>			

HGOF-333





Instituto Alcides D'Andrade Lima

Usuário:FABIOMCL
Data: 21/09/16
Hora: 11:38

Relatório Geral de Cirurgias

Nome:INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA
Atendimento:106472
Sexo:Feminino

Prontuário:732125
Unidade de Internação / Leito:CLINICA CIRURGICA ORTOPEDICA, LEITO 05

Diagnóstico Pré Operatório:FRATURA DE UMERO PROXIMAL

Risco Operatório:

Cirurgia Realizada:TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE UMERO PROXIMAL

Data: 21/09/16

01. Cirurgião: COD: 4505 DESC: ODILMAR BARBOSA E SILVA

02. 1. Auxílio Cirúrgico:

03. 2. Auxílio Cirúrgico:

04. 3.Instrumentador:

05. Anestesia: Plexo Braquial

06. Anestesia:

07. Anestesiista: COD: 018405 DESC: RODRIGO JOSE FLORO LUCIANO DA SILVA

Descrição da Cirurgia:

F. ENTE EM DECUBITO DORSAL EM "CADEIRA DE PRAIA" SOB ANESTESIA DE PLEXO BRAQUIAL
ATENÇÃO A ANTISEPSIA
ABERTURA DE CAMPOS ESTEREIS
INCISÃO DELTOPEITORAL EM TOPOGRAFIA DE UMERO PROXIMAL ESQUERDO
ABERTURA POR PLANOS
VISUALIZAÇÃO DO FOCO DE FRATURA
REDUÇÃO DA FRATURA O MAIS ANATOMICO POSSÍVEL
FIXAÇÃO COM PLACA BLOQUEADA DE UMERO PROXIMAL COM 11 FUROS E 06 PARAFUSOS ROSQUEADOS + 02 CORTICais
REFORÇO DO MANGUITO COM 3 FIOS ETHIBOND
LAVAGEM COM SF0,9%
SUTURA POR PLANOS
CURATIVO ESTÉRIL
CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGEM

FABIO MARCOS CRISPIM LIMA-CRM - 23113





PREFEITURA DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SAMU-SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

PREFEITURA DA
VITÓRIA
DE SANTO ANTÃO
TRABALHANDO MUITO MAISQTC: _____
DATA: 28/08/16OBS: saído sem s autorização pelo
Coordenador Leônio Monteiro

IDENTIFICAÇÃO

Nome do Paciente: Inácia Aparecida Matos da S. Idade: 42 AnosRG: 5.681.355

Sexo F() M()

Endereço: HJMO PI HOF

TRAUMAS

Fraturas - Sim () Não () Qual(ais) _____

Amputação Traumática - Sim () Não () Qual área _____

TCE - Sim () Não () Leve () Moderado () Grave () Gravíssimo ()

TRM - Sim () Não ()

USO DE DROGAS / SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS

Sinais de alcoolismo - Sim () Não () Qual(ais) _____

Uso de Drogas Ilícitas - Sim () Não () Qual(ais) _____

Evolução de Enfermagem: Paciente vítima de colisão moto x
carro consciente orientável + fratura fechada
MSE respeitoso do humor.

ÓBITO

Óbito Antes do Atendimento - SIM () NÃO (x) Local: Via pública () Domicílio ()

Óbito Durante o Atendimento - SIM () NÃO (x)

Óbito Após Atendimento - SIM () NÃO (x)

Sinais característicos do óbito:

Liberação da enfermagem do Hospital onde o paciente foi atendido.

Enf. Leicusa Almeida aferiu S/haEnf. Layras Matos Silva aferiu S/haresponsible pelo paciente, afirmo que a equipe do SAMU deixou o mesmo sob a responsabilidade do setor Júlia Amorim dessa Unidade de Saúde.Téc. de enfermagem responsável
(assinatura + carimbo)Maria Pállacai



Hospital do Trabalhador

Nome: INACIA APARECIDA MATOS DA SILVA Nº registro: 628065
Dt. Nasc.: 17/02/74 - 42 ano (s) Sexo: Feminino
Mãe: LAUDICEA MATOS DA SILVA Fone:
Endereço: JORNAL LINDADOR, nº 108, MAUES, VITORIA DE SANTO ANTAO - PE
Data/hora: 28/08/2016 - 15:03 Nº pág.: 1/1

RESUMO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

SENHA:

Classificação de Risco : URGÊNCIA - AMARELO
Especialidade: TRAUMATOLOGIA
Encaminhado para: CONSULTÓRIO

TRAUMATOLOGIA

ANAMNESE:

(Paciente é um(a) feme(a) de 42 anos.
Trabalha na polícia (D), em 40%.

ALERGIA: VOLTAREN

QUEIXA PRINCIPAL:

- PCTE TRAZIDA PELO SAMU COM RELATO DE COLISÃO MOTO COM CARRO, APRESENTA ESCORIAÇÕES
EM MMSS+ MMII, SUPosta FRATURA EM OMBRO E ? (SIC).

EXAME FÍSICO:

Pa: X mmHg Temp: °C HGT: mg/dL
Peso: Kg Altura: m SP 02: 90 %

Observação:

(Exame físico difuso e agudo com
morfologia (unilateral, progressivo).
Poxa escoriação 13 cm x 1 cm no membro
esquerdo (tricipital).
Fractura clínica MISE + Curativa
- 01 fá + 200ml SF IV
Fractura - 02 fá + 200ml SF IV
Fractura - 03 fá + 200ml SF IV





Wânia Aparecida M. da SILVA

FISIOTERAPIA FRACTURA
20 sessões

ÔMERO ESQUERDO

ADM - FLEXÃO / EXTENSÃO

H.O FRACTURA ÔMERO PROXIMAL

05/10/10

Achado
entre Luiz Antônio
Medico
05/10/2010

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Av. Gen. Manoel Rabelo- 126 - Centro
Jaboatão dos Guararapes/pe -cep:54160 000
Tel.: (81) 3482.9888 - www.hmjpe.org

